



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**“Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las
Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019”**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Elena Lucy Chuquihuaccha Davila

(ORCID: 0000-0003-0965-2315)

ASESORA:

Dra. Carolina Valenzuela Moncada

(ORCID:0000-0001-7719-6644)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

Lima - Perú

2019

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) Elena Lucy Chuquihvaccha Davila, cuyo título es: "Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019".

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 quince.

Lima, San Juan de Lurigancho 10 de agosto del 2019


 Dra. Carbajal Bautista Inocenta M.

PRESIDENTE


 Mgr. Guzmán Canchero Gladys M.

SECRETARIO


 Dra. Valenzuela Moncada Carolina

VOCAL

				
Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Vicerrectorado de Investigación

Dedicatoria

A mis padres por sus enseñanzas y a mis hijos por ser mi motivo de lucha y superación cada día, sin ustedes jamás habría podido alcanzar mis metas.

Agradecimiento

A las enfermeras que participaron en la realización de este estudio, a mi asesora y a los maestros de maestría por sus consejos y apoyo en la realización de mi estudio de investigación.

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Elena Chuquihuaccha Davila, estudiante de la Escuela de Postgrado, del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede S.J.L. ; presento mi trabajo académico titulado “Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019”, en 113 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 05 de agosto del 2019



Elena L. Chuquihuaccha Davila

DNI: 42164736

Índice

	Pág.
Carátula	
Acta de aprobación de la tesis.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de Autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
I. Introducción	13
II.Método	28
2.1.Tipo y diseño investigación.....	28
2.2.Operacionalización	28
2.3.Población , muestra y muestreo.....	30
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	32
2.5.Procedimiento.....	35
2.6.Método de análisis de datos.....	35
2.7.Aspectos éticos	35
III. Resultados	36
IV.Discusión	60
V.Conclusiones.....	63
VI.Recomendaciones	64
Referencias	65
Anexos.....	71

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	72
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de las variables.....	75
Anexo 3. Instrumento de Valores personales.....	79
Anexo 4. Instrumento de Calidad de cuidado.....	82
Anexo 5. Confiabilidad de la variable valores personales.....	84
Anexo 6. Confiabilidad de la variable calidad de cuidado.....	86
Anexo 7. Validación de expertos.....	88
Anexo 8. Cargo de solicitud al Instituto para realizacion de tesis.....	100
Anexo 9. Artículo científico.....	102

Índice de tablas

	Página
Tabla 1: Matriz de Operacionalización de la variable valores personales.	29
Tabla 2: Matriz de Operacionalización de la variable calidad del cuidado.	30
Tabla 3: Distribución de la población.	31
Tabla 4: Validez de contenido del instrumento de valores personales por juicio de expertos.	33
Tabla 5: Estadístico de fiabilidad del instrumento de valores personales.	34
Tabla 6: Validez de contenido del instrumento de calidad de cuidado por juicio de expertos.	34
Tabla 7: Estadístico de fiabilidad del instrumento de calidad de cuidado.	35
Tabla 8: Frecuencia de los niveles de la variable valores personales.	36
Tabla 9: Frecuencia de la dimensión hedonismo.	37
Tabla 10: Frecuencia de la dimensión seguridad.	38
Tabla 11 : Frecuencia de la dimensión poder.	39
Tabla 12: Frecuencia de la dimensión logro.	40
Tabla 13: Frecuencia de la dimensión autodirección.	41
Tabla 14: Frecuencia de la dimensión conformidad.	42
Tabla 15: Frecuencia de la dimensión universalismo.	43
Tabla 16: Frecuencia de la dimensión estimulación.	44
Tabla 17: Frecuencia de la dimensión tradición.	45
Tabla 18: Frecuencia de la dimensión benevolencia.	46
Tabla 19: Frecuencia de los niveles de la variable calidad de cuidado.	47
Tabla 20: Frecuencia de la dimensión técnico científica.	48

Tabla 21:	Frecuencia de la dimensión del componente humano.	49
Tabla 22:	Frecuencia de la dimensión del componente entorno.	40
Tabla 23:	Tabla cruzada Valores personales*Calidad de cuidado	51
Tabla 24:	Tabla cruzada Valores personales*componente técnico científica	52
Tabla 25:	Tabla cruzada Valores personales*componente humano	53
Tabla 26:	Tabla cruzada Valores personales*componente entorno	54
Tabla 27:	Prueba de normalidad	55
Tabla 28:	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y la calidad de cuidado	56
Tabla 29:	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y el componente técnico científica.	57
Tabla 30:	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y el componente humano.	58
Tabla 31:	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y el componente entorno.	59

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1: Niveles valores personales.	36
Figura 2: Niveles de la dimensión hedonismo.	37
Figura 3: Niveles de la dimensión seguridad.	38
Figura 4: Niveles de la dimensión poder.	39
Figura 5: Niveles de la dimensión logro.	40
Figura 6 : Niveles de la dimensión autodirección.	41
Figura 7 : Niveles de la dimensión conformidad.	42
Figura 8: Niveles de la dimensión universalismo.	43
Figura 9 : Niveles de la dimensión estimulación.	44
Figura 10: Niveles de la dimensión tradición.	45
Figura 11: Niveles de la dimensión benevolencia.	46
Figura 12: Niveles de calidad de cuidado.	47
Figura 13 : Niveles de la dimensión componente técnico científico.	48
Figura 14: Niveles de la dimensión componente humano.	49
Figura 15: Niveles de la dimensión componente entorno.	50
Figura 16: Valores personales y calidad de cuidado	51
Figura 17: Valores personales y componente técnico científica	52
Figura 18: Valores personales y componente humano	53
Figura 19: Valores personales y componente entorno	54

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019. El estudio fue de tipo básica, de diseño no experimental, correlacional de corte transeccional. La muestra estuvo conformada por 70 licenciadas de enfermería que trabajan en el servicio de Uci Neuroquirúrgico y Uci Cardiovascular.

Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario para los valores personales y calidad de cuidado, con preguntas tipo Escala de Likert, los cuales fueron validados mediante juicio de expertos y determinando su confiabilidad mediante Alpha de Cronbach para ambos instrumentos, obteniéndose un Alpha de Cronbach de ,905 para valores personales y ,913 para calidad de cuidado.

Los principales resultados mostraron que el 47,1% del personal de enfermería presentan un nivel medio y el 11,4 % un nivel alto con respecto a los valores personales. En cuanto a la calidad de cuidado el 45,7% de las enfermeras encuestadas presentan un nivel regular y el 11,4% presentan un nivel bueno respecto a la calidad de cuidado que brindan. Referente a la prueba de hipótesis, se logró afirmar que existe una correlación significativa entre los valores personales y la calidad de cuidado en el personal de enfermería, rechazándose la hipótesis nula puesto que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rhode Spearman tiene un valor de ,682.

Palabras Clave: Valores personales, hedonismo, calidad de cuidado, componente humano.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between personal values and quality of care in the nursing staff of the Intensive Care Units of the Child Health Institute-San Borja, 2019. The study was of the basic type, Non-experimental design, correlational of transectional cut. The sample consisted of 70 nursing graduates working in the Neurosurgical and Uci Cardiovascular service.

The survey technique was used and as an instrument the questionnaire for personal values and quality of care, with questions like the Likert Scale, which were validated through expert judgment and determining their reliability through Cronbach's Alpha for both instruments, obtaining a Cronbach's Alpha of, 905 for personal values and, 913 for quality of care.

The main results showed that 47.1% of the nursing staff present a medium level and 11.4% a high level with respect to personal values. Regarding the quality of care, 45.7% of the nurses surveyed have a regular level and 11.4% have a good level regarding the quality of care they provide. Regarding the hypothesis test, it was possible to affirm that there is a significant correlation between personal values and the quality of care in nursing staff, rejecting the null hypothesis since the level of significance calculated is $p < 0.05$ and the coefficient Correlation of Rhode Spearman has a value of, 682.

Keywords: Personal values, hedonism, quality of care, human component.

I. INTRODUCCIÓN

La carrera de enfermería comienza a crecer como doctrina en 1860 con Florence Nightingale considerada como la fundadora del modelo conceptual de la enfermería moderna, siendo la esencia de su teoría el cuidado de los enfermos en base a la calidad de atención y el respeto, para poder lograrlo refiere que es necesario contar con valores profesionales y personales, los cuales tienen que estar dirigidos al autocuidado, restablecimiento y sostenimiento de la vida humana (Martínez et al., 2017).

En las instituciones públicas de salud se evidencia quejas respecto a la atención de enfermería por parte de los usuarios, ellos refieren por ejemplo que los profesionales de enfermería no les informan sobre los procedimientos a los que son expuestos o la terapéutica que tendrán que seguir (Aguilar y Canturias, 2015). Es por ello que en 1984 Donabedian conceptualiza la calidad de cuidado como la atención médica hacia los pacientes con el menor riesgo y con los mayores beneficios posibles (como se citó en Torres, 2011).

Al respecto el Colegio de Enfermeros del Perú (2008), refiere que el estado tiene el deber indispensable de promocionar y proteger la salud, para ello las dependencias sectoriales y organismos de las instituciones aspiran a mejorar sus capacidades en todos los procesos ya que tienen como eje la vida de las personas; por ello es un interés primordial para la gestión de enfermería brindar una asistencia de salud de calidad.

Además, el Minsa (2007, p.16), viene realizando promoción de tomar decisiones e iniciativas a fin de aumentar la condición de las atenciones de salud de forma recta a través de diferentes contratos. Por ello para que el personal de enfermería pueda desempeñarse en su quehacer diario, es necesario que tenga definida sus valores y principios ya que estos pueden intervenir en el cuidado al paciente, los cuales son adquiridos en la formación de su vida y depende de que cultura pertenezca (Bustamante, 2017).

Los valores personales son conductas las cuales guían la manera de vivir y ser de cada persona, formando criterios de juicio, elección y preferencias, en donde todo individuo toma particularmente una norma de valores acorde a su situación de vida, conveniencia, experiencias e influencias. Según la teoría de Schwartz (2006), ofrecer una atención de enfermería es necesario que haya valores personales como la seguridad, estimulación, benevolencia, hedonismo, universalidad, logro, autodirección, tradición, poder y conformidad, estos posibilitan hacer cuidados de enfermería de forma eficiente, el bienestar en el desarrollo individual y comunitaria.

En este caso un profesional de enfermería, puede afirmar que está excluido de poner en práctica los valores debido a que trabajan en un ambiente donde sobresale la frialdad puesto que la mayoría de los enfermos dependen de monitores, siendo este juicio preliminar un reflejo de sus valores personales. Para un cuidado de calidad los licenciados en enfermería tienen que tener definido sus valores y principios los cuales adquirió en la formación de su vida y los caracteriza al desenvolverse en su quehacer diario, pudiendo influir en el cuidado al paciente. Es por ello que es necesario realizar estudios que permitan identificar como se relaciona los valores personales de cada enfermera con el cuidado que dedica al enfermo pediátrico quien se encuentra hospitalizado en UCI siendo de suma relevancia puesto que la enfermera si bien es un profesional capacitado y especializado, sino tiene los valores claros o no están conscientes de su ética, esto puede repercutir en la calidad del cuidado a los pacientes, ya que la gran mayoría de ellos se encuentran en una situación de vida crítica, que si bien la enfermera es pobre en valores puede no brindarle un cuidado de calidad y favorecer su recuperación.

Por consiguiente, teniendo en cuenta lo expuesto se planteó el siguiente problema general de investigación: ¿Qué relación existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019?

Además, se planteó los siguientes problemas específicos:

- a. ¿Qué relación existe entre los valores personales y el componente técnico del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019?
- b. ¿Qué relación existe entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019?
- c. ¿Qué relación existe entre los valores personales y el componente de entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019?

Cabe señalar que la investigación bibliográfica se llevó a cabo en bibliotecas virtuales de universidades extranjeras, locales y nacionales, las cuales sirven como apoyo para este estudio de investigación, recalentándose los siguientes antecedentes a nivel internacional:

Echevarría y Francisco (2017), realizaron un estudio en Ecuador acerca de Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico, el cual tuvo el propósito mejorar la calidad del cuidado, emplearon la metodología lógica para establecer las dudas que obstaculizaban un cuidado de calidad. Estuvo conformada por una población de 12 enfermeras y 348 pacientes, emplearon como instrumento la encuesta. Con los resultados obtenidos se crearon registros principales de la atención de enfermería, elaborándose proyectos de capacitación sobre la utilización de los mismos. Además, posibilitó enriquecer la seguridad y el cuidado de enfermería del enfermo en sala de operaciones, aumentando el bienestar del cuidado percibido.

Martínez (2016), en la investigación realizada en Cuba denominado Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la Clínica Internacional Trinidad, tuvo el propósito definir la calidad de cuidado enfermero. Se aplicó el método descriptivo de corte transversal, formada por una muestra de 108 enfermos ingresados desde enero hasta junio de 2014 y 4 enfermeras asistenciales a través de la observación directa de la calidad científico-técnica de la enfermera en la recepción del enfermo y la revisión de registros clínicos. Siendo las conclusiones obtenidas que se considera aceptable la calidad del cuidado del personal enfermero.

Maggi (2018), en Ecuador realizó su estudio de tesis denominada Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro, teniendo la finalidad estimar el grado de satisfacción del enfermo con la calidad de cuidado recibido. El método empleado en esta investigación fue descriptivo, transeccional; aplicado a una muestra de 357 representantes de los niños a través de la encuesta SERVQUAL. Las conclusiones fueron que los trabajadores son los encargados en entregar una atención de calidad y por ende alcanzar la satisfacción del enfermo, además se evidencio que el servicio no ofrece protección al paciente siendo el cuidado pobre en cuanto al trato y calidez.

Badillo, López y Ortiz (2011), realizaron un estudio en México sobre Valores laborales prioritarios en el personal de enfermería, el cual tuvo como finalidad saber qué valores laborales son predilectos de las enfermeras del Hospital del Niño DIF de Hidalgo,

emplearon el estudio descriptivo. Estuvo conformada por una muestra de 134 enfermeras, los resultados obtenidos fueron que los valores principales para estos profesionales son la estimulación, hedonismo, seguridad, benevolencia, y estimulación, por otro lado, las de menor prioridad son el poder y la tradición. De esta manera se comprobó que la autoridad y logro como valores no son fundamentales para que el rendimiento de las enfermeras sea de calidad, esto se debe a la poca estimulación de estos profesionales en preocuparse por progresar, permitiendo así acrecentar y aumentar la calidad de asistencia.

Así mismo en relación al marco nacional y local, se cita como antecedentes los siguientes autores:

Bustamante (2017), en su tesis Valores personales y cultura organizacional del profesional de enfermería realizado en el Hospital Rebagliati; tuvo como fin establecer la relación entre valores personales y cultura organizacional, el método empleado fue descriptivo correlacional, de diseño no experimental transversal; comprendiendo 80 enfermeras como muestra de los servicios de pediátrica, oncohematología pediátrica y servicios de cirugía pediátrica. Las conclusiones conseguidas reflejan que se encuentra relación importante y valiosa entre los valores personales y el producto enfermero; con un nivel de significancia $< .05$ y una correlación de Rho de Spearman de ,695. Además, existe relación importante y valiosa de los valores personales como persona con los valores propios como enfermeras, consiguiéndose un nivel de significancia $< .05$ y una correlación de Rho de Spearman de ,698.

Urure, Curasi, Pacheco, Campos, Gabriel y Gutiérrez (2016), realizaron un estudio de investigación titulado Valores Humanos expresados en estudiantes de enfermería de una Universidad pública de la ciudad de Ica; dicho estudio tuvo como objetivo determinar los valores humanos expresados por los estudiantes de enfermería, utilizaron el método descriptivo, transversal, no experimental el cual tuvo como muestra 200 estudiantes del I al VIII Ciclo. Aplicaron el instrumento el cuestionario de valores universales de Shalom Schwartz, el cual tuvo como resultado que los tres valores priorizados por los estudiantes de enfermería son el valor del logro (25,5%), universalidad (18,5%) y seguridad (17,5). Este estudio tuvo como conclusión que el 60,5% del alumnado de enfermería manifiestan que los valores son importantes.

Colque (2017), realizó una investigación titulada Calidad del cuidado de enfermería los servicios de cardiopediatría y cirugía cardiovascular del Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Peschera; este estudio fue no experimental, descriptivo comparativo observacional prospectivo. El estudio tuvo el propósito de comparar la calidad del cuidado, siendo conformado por una muestra de 100 enfermeras. Cabe señalar que se empleó como instrumento un cuestionario sobre calidad el cuidado elaborado por Romero en 2016, este fue validado a través juicio de expertos lográndose una confiabilidad de alfa de Cronbach de $\alpha=0.850$. Se encuentra como conclusión que hay desigualdad significativa ($U=926,500$ y $p=0.026<0.05$) entre la calidad de atención de enfermería en ambas unidades. Las enfermeras de cardiopediatría muestran una calidad superior de atención de cuidado que las de cirugía cardiovascular.

Rosales (2017), en su estudio titulada Calidad de atención de la enfermera y satisfacción del paciente adulto mayor del servicio de Medicina del Hospital Cayetano Heredia Lima 2016, el cual fue descriptivo y de corte transversal. Cabe mencionar que el propósito de la investigación fue especificar el nivel de calidad de cuidado enfermero con la satisfacción del enfermero anciano, realizándose en una muestra de 60 enfermeros, empleando el cuestionario como instrumento. Se encuentra como resultado relación del nivel de calidad de cuidado enfermero con la satisfacción del enfermo de la tercera edad, además las dimensiones muestran que se halla firme relación entre el nivel humano y la calidad de cuidado y satisfacción de con un $\rho ,883$ $p = 0,00$; se encuentra una fuerte relación del nivel técnico y la calidad de cuidado enfermero y satisfacción del enfermo de la tercera edad, $\rho ,792$ $p = 0,00$ y existe una firme correlación entre el nivel entorno y la calidad de cuidado con un $\rho ,709$ $p = 0,00$.

Torres y Rosado (2015), realizó su investigación denominada Calidad de atención que brinda la enfermera y satisfacción de los padres de pacientes hospitalizados en cuidados intensivos del Hospital de Emergencias Pediátricas; tuvo el propósito determinar el vínculo que hay entre la percepción de la calidad de servicio que ofrece la enfermera con la satisfacción de los padres de pacientes internados. Esta tesis fue de diseño correlacional de tipo descriptivo, transeccional; siendo aplicado a 70 padres como muestra, empleándose como herramienta el cuestionario sobre calidad de atención. Las conclusiones a las cuales

llegaron en cuanto a la calidad de cuidado enfocada en la dimensión humana, es que un 60% de los padres refiere que es adecuada debido a que la enfermera trata con cordialidad a sus hijos cuando lo atienden y les explican y brindan información cuando su niño ingresa a la UCI; en relación a la dimensión entorno sobre la calidad del cuidado indica que 71.4% de los padres manifiestan que los ambientes están distribuidos adecuadamente, en orden y limpios.

Para el marco teórico se tomó como punto de partida la teoría encontrada para la primera variable, valores personales, la cual fue conceptualizada de la siguiente manera: Según, Schwartz y Bilsky (1987), determina los valores como creencias sobre los comportamientos o estados deseables que van a extenderse en situaciones específicas, que encaminan la evaluación o elección de la conducta y acontecimientos que son colocados según su importancia relativa (como se citó en Abella et al., en 2017). Schwartz en el año 2005 conceptualizó que los valores personales son aquellos que guían la conducta humana, basados en tres principios fundamentales: (a) los valores predominan en la apreciación y explicación de las situaciones; (b) desempeñan una influencia en la conducta; y (c) incitan un poder atractivo sobre las acciones (como se citó en Bustamante, 2017).

Así mismo se encontró otras teorías sobre de los valores personales, de los siguientes autores:

Según, Rokeach en su teoría determina que los valores humanos tienen una facultad motivacional significativa, siendo ordenados en dos listas con 18 valores cada una, en primer lugar, los valores terminales el cual tiene como meta alcanzar objetivos mayores que las necesidades biológicas pudiendo ser personales o sociales. Y en segundo lugar los valores instrumentales los cuales indagán, cumplen y respetan los valores terminales y representan la elección por un concreto comportamiento (como se citó en Castro et al., 2017, p.214). Sin embargo, su modelo tuvo puntos débiles puesto que la organización, estructura y contenido de los valores de su modelo no era integral, obstaculizando así a los estudios sistemáticos en su vínculo con otras variables, además parece un modelo particular de la civilización occidental que una particularidad habitual humana (como se citó en García, 2005, pp.4-7).

Sin embargo, la teoría de Jerarquía de Valores de Tamayo en 2007 identificó una jerarquía de valores humanos establecida por los valores personales y los tipos motivacionales.

Formada por cinco niveles bien delimitados, esa jerarquía, presupone que el individuo se involucra activamente en el mundo. Esa idea de escala de valor, considerando la importancia de cada uno, tiene como base la relación de los valores con el tiempo, deseo y con el esfuerzo. De acuerdo con Tamayo, los valores terminales en el primer nivel axiológico (amistas, libertad, armonía interior, trabajo saludable y honesto) pueden ser considerados como valores de suprema importancia para los individuos. El nivel más bajo en la jerarquía son los valores de menor importancia, pero poseen indicadores importantes de cambio cultural. Este último nivel, está formado por los valores terminales como la riqueza, seguridad nacional, respeto por la tradición y autoridad; y por los valores instrumentales como la audacia, influencia y devoción (como se citó en Castro et al., 2017, p.224).

Por otro lado, Gordon (1977), aseguró en su teoría que los valores constituyen una manera de definir lo que las personas realizan y de qué forma lo hacen, a raíz de la toma de decisiones; de este modo las metas y proyectos estarán predominados por el sistema de valores que tomen. Así mismo Gordon en 2003 preparó un Cuestionario para medir los valores personales (SVP) siendo creado para averiguar la manera en que las personas escogen afrontar hechos de su vida diaria o de las actividades profesionales en las que se guían a través de la elección de tríadas, donde se escoge la más significativa, la menos significativa y se deja una en vacío. En el SPV se organizan los valores de acuerdo a: criterio o juicio, disposición para razonar y efectivizar decisiones personales, método y metas (como se citó en Ortiz, 2018, p.20).

Cabe mencionar que este estudio se fundamentó en la teoría de Schwartz. Para Schwartz y Bilsky (1990), refieren que los valores se representan en manera de objetivos conscientes y son la respuesta que toda persona y población debe responder de acuerdo a tres condiciones humanas generales: las necesidades de las personas como organismo biológico, la coordinación en la interacción social y el bienestar de grupo y necesidad de supervivencia (Schwartz, 1996, p.122). Los valores tienen las siguientes características (Schwartz, 2006, p.143):

- a. Los valores son creencias asociadas al cariño y aprecio. Cuando los valores se activan, se mezclan con el afecto, es un valor significativo, tienden a discutirlo pudiendo enardecerse cuando ven que la autonomía se ve intimidada,

exasperándose al ser incompetente de defenderla y alegres cuando la puedan expresar.

- b. Los valores se refieren a objetivos deseables, estos se relacionan con aquellos propósitos superiores o fundamentales como la justicia, equidad social y solidaridad.
- c. Los valores manifiestan actividades y situaciones particulares. Diferencian ideas restringidas como reglas, conductas y conceptos que generalmente hace mención a hechos, objetos o condiciones determinadas.
- d. Los valores sirven como normas o estándares, los cuales dirigen la elección o valoración de hechos, regímenes, individuos y sucesos. La persona decide lo que es bueno o malo, vale la pena hacer o evitar, en función de las posibles consecuencias para sus valores preciados.
- e. Los valores se organizan por trascendencia formando un sistema de jerarquía. Las culturas y personas son acreditados por los rangos de sus sistemas de valores.
- f. La trascendencia relativa de los valores múltiples guía los hechos. Cualquier actitud o conducta típicamente tiene implicaciones para más de un valor.

Según, Schwartz planteo diez dimensiones de la variable valores personales (Schwartz, 2006, pp.2-9):

La primera dimensión es el hedonismo, este valor tiene como razón motivacional la obtención del placer para la persona misma, desplegándose así necesidades orgánicas y el placer con el fin de satisfacerlas. Esto se ve reflejado en disfrutar la vida y el placer.

La seguridad, es un tipo motivacional que abarca la seguridad de la sociedad y la armonía de sus vínculos y de sí mismo, surge de las necesidades de los organismos de subsistir y eludir las amenazas a través del cumplimiento de estándares internos de excelencia. Esto implica el orden social, seguridad nacional y la salud.

El poder, esta motivación está relacionada con promover los intereses propios controlando lo que sucede y, por lo tanto, minimizando o evitando amenazas que despierten intranquilidad. Esto incluye el estatus social, reconocimiento o reputación y el dominio sobre los individuos y los recursos.

El logro, es perseguir y conseguir el éxito personal mediante la exhibición de competencias (ambicioso, exitoso, influyente) y reglas sociales. Para ello es necesario un desempeño competente que genere recursos y así las personas puedan sobrevivir y alcanzar sus objetivos. Al cumplir con estos estándares se logra obtener una aprobación de la sociedad. La autodirección, proviene de las necesidades biológicas de control, dominio y requisitos de interacción de autonomía e independencia, como por ejemplo la creatividad, libertad y toma de decisiones.

La conformidad, son aquellos valores que resaltan el autocontrol, la interacción diaria, usualmente con otros cercanos, aquí las personas inhiben todo aquello que podría interrumpir y alterar su tranquilidad, cohibiendo sus gustos antisociales para que la interacción y la actividad del grupo lleguen a la armonía viéndose reflejado en la obediencia, autodisciplina, cortesía, honrramiento a padres y ancianos.

El universalismo, es aquel que busca la comodidad de los individuos en la sociedad y naturaleza. Es por ello que este valor implica la protección de la naturaleza, la tolerancia y preocupación social; los cuales surgen al darse cuenta de la falta de protección para el medio ambiente y no aceptar a otros que son diferentes y tratarlos con justicia, estos son factores que pueden conducir a la amenaza de la vida.

La estimulación, es un valor que nace de la necesidad orgánica de variedad y estimulación para mantener la emoción, novedades y desafíos. La estimulación se da de una necesidad por realizar diversidades para así poder tener una variada, emocionate y atrevida.

La tradición, es el valor que conlleva al compromiso, respeto y aceptación de las costumbres. La tradición implica someterse a costumbres e ideas religiosas y culturales practicando la humildad.

Y la última dimensión es la benevolencia, valor encargado de proteger y aumentar la comodidad y bienestar de todos los individuos con los cuales se tiene relación personal habitual. La benevolencia como valor enfatiza la ayuda, perdón y la lealtad.

Los valores personales son importantes para el profesional de enfermería porque son aquellas cualidades personales que fueron adheridos en sus vidas como consecuencia de la crianza de los padres, maestros y la interacción social, cultural y religiosa. Si el licenciado en enfermería tiene claro el vínculo indispensable de los valores personales con los laborales, podrá disminuir conflictos grupales y personales en su desempeño diario. Estas disputas alteran la sensación de inclusión en el grupo que labora y al proceso de socialización donde crece los valores propios de su profesión y sobre todo el desarrollo del cuidado (Palencia y Castellanos, 2008, p. 5).

La enfermería es una carrea integral siendo enriquecida por un conjunto de valores, estos forman una escala jerárquica en la profesión, estando inmersos en una determinada cultura y su apreciación de las cosas se ajusta a las reglas y criterios, valores que no se inventan, sino que descubren y dan un significado personal (Guimarães et al., 2015).

De igual manera para la segunda variable sobre calidad del cuidado, según la bibliografía encontrada se plantea los siguientes conceptos generales:

La Organización Mundial de Salud define que calidad de asistencia en salud es garantizar que todo enfermo o paciente obtenga prestaciones diagnósticas y tratamientos adecuados para lograr un cuidado excelente, de esta forma obtener mayores resultados con el menor peligro de consecuencias iatrogénicas y una mejor satisfacción del enfermo con el desarrollo de la atención (como se citó en Messarina, 2016, p.120).

Cabe mencionar que existe teóricos sobre la calidad de cuidado de enfermería, desde épocas antiguas hasta la actualidad como son las siguientes: Leninger (1984), el cuidado se establece como el eje primordial de la enfermería, siendo su característica esencial ser un campo central, unificado y dominante. Fue la primera en realizar intentos de reglamentar y organizar concretamente la idea de cuidados transcultural (como se citó en Torres y Rosado, 2015, p. 35). Según, Boff (2002) manifiesta que el cuidado es fundamento de toda persona, el cual está impregnado a todo ser humano, siendo esencial (como se citó en Ortega et al., 2016, p. 9).

La teoría de Dorothea Orem, define la enfermería como servicio humano que se brinda al individuo que no es capaz de cuidarse por sí mismo y de esta forma mantener su bienestar

y salud, por ese motivo brinda apoyo asistencial directa en su autocuidado de acuerdo a las necesidades e ineptitudes que son dadas por situaciones individuales (como se citó en Naranjo et al., 2017). La enfermería según, la OMS (2017), comprende el cuidado independiente y con participación de personas de diferentes edades, grupos, familias y comunidades, en todas circunstancias, estén enfermos o no.

Por otro lado, en América Latina, el constante avance tecnológico y científico a causa de la globalización exige a las institucionales a comprometer al profesional de enfermería a que acepte nuevas competencias basadas en evidencias sólidas. Esto permite la integración de conocimientos característicos de la profesión y competencias personales fundamentales para la toma de decisiones en distintos entornos, permitiendo así vigilar la calidad del cuidado, la oportunidad y la integralidad de los usuarios (Álvarez, 2015, p. 295).

El Colegio de Enfermeros del Perú (2008), indica que la calidad de los servicios en enfermería está determinada por la ejecución de estándares relacionados al desempeño profesional responsable y competente de las enfermeras, desarrollando para ello una atención eficiente, continua oportuna y humanizada; para lo cual es necesario que las enfermeras pongan como base su cuidado en estándares técnicos, científicos, sociales y humanos para satisfacer a toda la población, conjuntamente con sus valores.

Actualmente la calidad y las estrategias para alcanzarlas es una necesidad incorporada en la gestión teniendo la intervención de diversas profesiones estando ellas interrelacionadas, garantizando de esta forma un servicio seguro de excelencia. De esta manera la calidad de la atención no se alcanza solo a través del desempeño profesional de enfermería sino con la participación de otras áreas (Ferreira et al., 2016). Además, calidad de cuidado consiste en aplicación del conocimiento científico y tecnológico, así también como el empleo de los vínculos interpersonales, para así poder alcanzar beneficios con un mínimo de riesgos, considerando las preferencias de cada paciente (Minsa, 2007, pp.20-21).

Según, el Colegio de Enfermeros (2008), determina la calidad de cuidado enfermero como prestación que ofrece el profesional en base a modelos descritos por la práctica profesional capaz y consciente, en la cual su atención tiene que ser adecuada, individualizada, eficiente, constante y humanizada. Según, la teoría de Donabedian en 1984 define la

calidad como aquella atención en la que se espera brindar al paciente el mejor e íntegro bienestar luego de evaluar los beneficios y pérdidas que se puedan dar en todo el proceso (como se citó en Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca, México, 1990, pp. 248-249).

Así mismo las Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero dado por el Colegio de enfermeros del Perú (2008), determina que la calidad depende de varios factores los cuales pueden ser subjetivos y objetivos, su evaluación de acuerdo al enfoque sistémico de salud contiene:

- a. Estructura: Es la relación entre las características del personal, el recurso financiero y físico con la organización de la institución.
- b. Proceso: Las prestaciones de salud que se realizan y en qué forma. También se refiere al contenido de la atención.
- c. Resultado: Es la impresión alcanzada con la atención, referidas al progreso en el bienestar y salud de los individuos, grupos o poblaciones, y de esta manera lograr la satisfacción de las personas por la asistencia brindada.

Según, Donabedian la calidad de la asistencia sanitaria es lograr mayores mejoras en la salud a través de la aplicación de los medios más apropiados (como se citó en Cabadas, 2015, p.80). Donabedian en 1990, indica que la calidad de la atención implica tres factores (como se citó en Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca, México, 1990, pp. 113-117):

- a. El fenómeno que constituye al propósito de interés, la cual se refiere al desenvolvimiento y la relación entre el equipo de trabajo y el trabajador de salud de manera funcional, en el cuidado de los individuos que se han convertido en sus pacientes.
- b. Los atributos del propósito de interés del cual se va a arrojar un juicio, se refiere a la distribución de los recursos y otros aspectos.
- c. Los criterios y las reglas que emplea cada cualidad en una escala que vaya de lo mejor posible a lo peor.

Para este estudio se utilizó las dimensiones definidas por las Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero dado por el Colegio de enfermeros del Perú (2008), basadas en la teoría de Donabedian, definen 3 dimensiones:

La primera el componente técnico-científica, relacionadas a los aspectos científico técnicos del cuidado de salud. Tiene como cualidades: La efectividad (relacionadas al logro en el mejoramiento de la salud), eficacia (enfocadas en la realización de metas en la asistencia y prestación de atención en salud por medio de utilización apropiada de reglas y procedimientos administrativos), eficiencia (empleo apropiado de recursos para lograr los resultados trazados), continuidad (atención del cuidado continuo y constante), seguridad (manera en que se proporciona la prestación de salud buscando mejorar beneficios y amenorar riesgos para la salud del paciente), integralidad (el paciente recibe los cuidados en salud que amerite, además se muestra atención por el estado de salud del familiar).

La segunda es el componente humano, este componente menciona el vínculo entre el suministrador del cuidado y el paciente, es decir el aspecto interpersonal del cuidado, la cual tiene las subsiguientes particularidades: Respeto (a la cultura, derechos y singularidades personales), información (tiene que ser preciso, veraz y sencilla comprendida por el paciente o por el que está a cargo de él/ella), interés (evidente en las apreciaciones, necesidades y requerimientos de la persona, lo cual es permitido por el cliente interno), amabilidad (brinda un trato empático y acogedor en el cuidado), ética (atención del profesional de salud de en base a valores propios y cultura del paciente).

Y la tercera dimensión es el componente del entorno, el cual está relacionado a particularidades del entorno dentro del cual va permanecer la persona y la viabilidad o facilidad que las instituciones determinan para una destacada o sobresaliente asistencia de los cuidados. Cuenta con ciertas características: comodidad, ambiente, limpieza y orden.

Cabe señalar que la calidad de cuidado de enfermería es importante ya que conlleva a una serie de beneficios tanto para los pacientes, profesionales así como para las instituciones donde se brinda la atención, es por ello que brindar un cuidado de calidad se expande y forma parte de la elaboración de prestaciones de salud, considerados esenciales para lograr resultados positivos como por ejemplo la satisfacción y menor estancia hospitalaria del

enfermo, así también como la productividad, eficacia y efectividad del profesional en mantener la calidad del cuidado (Juárez, García, 2009, p. 113).

Después de haber expuesto los antecedentes y marco teórico, se realizó tres justificaciones del estudio:

La primera, la justificación teórica ya que en Perú no se encuentra estudios sobre los valores personales y calidad de cuidado de enfermería, por esa razón teóricamente es importante porque permitirá aportar como estudio científico conceptos e informaciones sobre las variables. Además, los resultados obtenidos a través del empleo del instrumento proporcionaran información importante sobre la relación entre los valores personales y la calidad de cuidado enfermero, ayudando a realizar un mejor desempeño laboral y brindando un servicio de calidad considerando los valores personales.

La justificación práctica, los resultados de este estudio beneficiaran al personal de enfermería, ya que brindara datos sobre cómo influye los valores personales en la calidad de su cuidado, permitiendo así a los encargados de gestión la implementación de una política de calidad de cuidado del paciente siendo para ello necesario brindar al profesional evaluaciones de psicología, charlas, asesorías, personal que se encargue del talento humano y evalúe y busque el bienestar emocional de las enfermeras; puesto que es factible contar con profesionales capaces, aunque ello no garantiza un cuidado de calidad, puesto que la enfermera es un ser humano complejo con carga emocional.

Y la tercera la justificación metodológica, puesto que, para conseguir los propósitos del estudio, se recurre al empleo de la encuesta como técnica de estudio, al cuestionario como instrumento y al software para su proceso y poder medir las dos variables propuestas; valores personales y calidad de cuidado en sus diversas dimensiones. Indicadores que nos muestran datos útiles y beneficiosos, permitiendo realizar recomendaciones en el estudio y sobre la problemática observada.

Además, se propone el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Y como objetivos específicos:

- a. Determinar la relación que existe entre los valores personales y el componente técnico científica del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.
- b. Determinar la relación que existe entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.
- c. Determinar la relación que existe entre los valores personales y el componente de entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Con el fin de alcanzar los objetivos propuestos, partimos la siguiente hipótesis general:

Existe una relación significativa entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Siendo las hipótesis específicas las siguientes:

- a. Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente técnico-científica del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019
- b. Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.
- c. Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo

Esta investigación es Básica de nivel correlacional.

El estudio básico es aquella que suministra un cuerpo estructurado de conocimientos científicos, no produciendo consecuencias o rendimiento de beneficio práctico, inmediatamente interesándose en recolectar datos del entorno para enriquecer la cognición teórico científico, dirigida al revelamiento de fundamentos, reglas y leyes (Espinoza y Toscano, 2015, p.30).

Es correlacional ya que busca saber el vínculo o asociación que hay entre dos o más variables en un entorno determinado. El beneficio principal es conocer cómo actúa una variable al saber la conducta o proceder de distintas variables ligadas (Hernández et al., 2014, pp. 81-82).

2.1.2. Diseño

Este estudio es no experimental-transeccional. A razón que no se manipula premeditadamente las variables y se recauda información en un momento y tiempo único de algo que acontece (Hernández et al., 2014, pp. 149-151).

2.2 Operacionalización de las variables

V1: Valores personales (Schwartz, 2006, pp. 2-9).

Según, Schwartz en el año 2005 conceptualizó que los valores personales son aquellos que guían la conducta humana, en base a tres fundamentos elementales: (a) los valores predominan en la percepción y explicación de los hechos; (b) desempeñan una influencia en la conducta; y c) incitan un poder atractivo sobre las acciones (como se citó en Bustamante, 2017).

Tabla 1

Matriz de Operacionalización de la variable Valores Personales

Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición	Niveles y Rangos
Hedonismo	Placer	1	Ordinal	
	Disfrute de la vida	2,3		
Seguridad	Seguridad nacional	4,5	Se parece mucho a mí (6)	Bajo (40-106)
	Orden social	6,7		
	Salud	8		
Poder	Estatus social y riqueza	9	Se parece a mí (5)	
	Autoridad	10,11		
Logro	Influencia	12		Medio (107-173)
	Ambicioso	13,14		
	Éxito profesional	15		
Autodirección	Toma de decisiones	16	Se parece algo a mí (4)	Alto (174-240)
	Creación	17		
	Exploración	18		
	Actos y pensamientos	19		
Conformidad	Obediencia	20	Se parece poco a mí (3)	
	Autodisciplina	21		
	Cortesía	22		
	Honrra a padres y mayores	23		
Universalismo	Igualdad	24	No se parece a mí (2)	
	Tolerancia	25		
	Armonía	26		
	Justicia	27		
	Naturaleza	28,29		
Estimulación	Vida emocionante	30	No se parece nada a mí (1)	
	Atrevimiento	31		
	Vida variada	32		
Tradición	Humilde	33,34		
	Costumbres	35		
	Cultura	36		
Benevolencia	Ayuda	37,38		
	Lealtad	39		
	Perdón	40		

V2: Calidad de cuidado (Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero, 2008).

Aptitud de un producto, servicio o proceso, para satisfacer las necesidades de los usuarios. Entendiendo por calidad total, el proceso que implica hacer las cosas bien y mejorarlas constantemente

Tabla 2

Matriz de Operacionalización de la variable Calidad de cuidado

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y Rangos
Componente Técnico Científica	Efectividad	1	Siempre (5)	Ordinal
	Eficacia	2		
	Eficiencia	3		
	Continuidad	4,5	Casi siempre (4)	Malo (30-70)
	Seguridad	6, 7, 8, 9,10, 11,12		
Componente Humano	Integridad	13	A veces (3)	Regular (71-110)
	Respeto	14, 15,16		
	Información	17,18		
	Interés	19, 20,21		
	Amabilidad	22,23		
Componente Entorno	Ética	24	Casi nunca (2)	Bueno (111-150)
	Comodidad	25,26		
	Ambientación	27,28		
	Limpieza	29		
	Orden	30		

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población

La población es la totalidad de un fenómeno de estudio, dicho fenómeno integra características comunes los cuales deben cuantificarse para el estudio a investigar (Tamayo, 2003, p. 176). La población estará conformada por 70 licenciadas en enfermería del Instituto del Niño San Borja que trabajan en el servicio de UCI Neuroquirúrgico y UCI Cardiovascular, 2019.

Tabla 3

Población

Distribución de la población _____	
Servicios del hospital_____	Nº de personal de enfermería _____
Uci Neuroquirúrgica_____	35_____
Uci Cardiovascular_____	35_____
Total _____	70_____

2.3.2 Muestra

La muestra forma parte de la población, es una parte de componentes que integran ese conjunto denominada población (Behar, 2008, p. 51). La muestra estará conformada por la misma cantidad de la población.

2.3.3 Muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico-intencional. Este tipo de muestreo depende de la elección del investigador, el cual puede decidir de forma autoritaria o consciente a quien incluye en su muestra. Es intencional porque elige que elementos a su juicio personal son representativos para ello el investigador necesita tener conocimiento previo de la población (Cortés e Iglesias, 2004, pp. 98-99).

Criterios de selección

Criterio de inclusión

- Licenciadas en enfermería que trabajan en cuidados intensivos del Instituto.
- Licenciadas en enfermería con aceptación voluntariamente en formar parte del estudio.

Criterios de exclusión

- Enfermeras coordinadoras de servicios.
- Licenciadas en enfermería que trabajan en servicios de hospitalización.
- Licenciadas de enfermería que no acepten colaborar con la investigación.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnica

La técnica empleada será la encuesta la cual se basa en reunir información de la muestra de estudio. Mediante esta técnica los datos son recogidos usando métodos estandarizados de esta forma a cada persona se le proporciona la misma encuesta y de igual manera (Behar, 2008, p. 62).

2.4.2 Instrumento

La herramienta empleada fue el cuestionario, el cual está compuesto por grupo de interrogantes en relación a una o más variables a medir. Existen dos tipos de preguntas: las cerradas las cuales comprenden opciones de respuestas que han sido definidas, en la cual se presenta a las personas las posibilidades de respuestas y ellos deben ceñirse ellas y las abiertas las cuales no delimitan de antemano las alternativas de respuesta (Hernández et al., 2014, pp.217-221).

Ficha técnica de la variable Valores personales

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre Valore Personales

Autor: Bustamante (2017), basado en la teoría de Shalom H. Schwartz.
Adaptado por Chuquihuaccha.

Año: 2019

Tipo de instrumento: Cuestionario

Objetivo: Recabar información de los valores personales

Población: Enfermeras de UCI Neuroquirúrgico y UCI Cardiovascular

Número de ítems: 40

Tiempo de administración: 10 minutos

Escala: Likert

Se parece mucho a mí	6
Se parece a mí	5
Se parece algo a mí	4
Se parece poco a mí	3
No se parece a mí	2
No se parece nada a mí	1

Ficha técnica de la variable Calidad de cuidado

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre calidad de cuidado.

Autor: Elena L. Chuquihuaccha. Davila.

Año: 2019

Tipo de instrumento: Cuestionario

Objetivo: Recabar información sobre calidad de cuidado de enfermería.

Población: Enfermeras de UCI Neuroquirúrgico y UCI Cardiovascular

Número de ítems: 30

Tiempo de administración: 10 minutos

Escala: Likert

Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

2.4.3 Validez y confiabilidad

Validez de la variable valores personales

El presente estudio empleó como método de validación el juicio de expertos, con la participación de 3 profesionales diestros en el campo de gestión, quienes cuentan con grado académico de magister y doctores, dando como consecuencia, los atributos de:

Tabla 4

Validez de contenido del instrumento valores personales por juicio de expertos

Experto	Nombres y Apellidos	Aplicable
1	Dra. Carolina Valenzuela Moncada	Aplicable
2	Dra. Yolanda Josefina Huayta Franco	Aplicable
3	Mg. Jhon David Paucar Orrego	Aplicable

Confiabilidad de la variable valores personales

Se demostró la confiabilidad del cuestionario mediante la realización de consistencia interna de Alpha de Cronbach a través del software SPSS 25, debido a que las respuestas se miden en escala de Likert. Para ello se llevó a cabo una prueba piloto en 30 profesionales de enfermería que trabajan en cuidados intensivos cardiológicos.

Tabla 5

Estadístico de fiabilidad del instrumento de valores personales

Alfa de Cronbach	N de elementos
,905	30

La fiabilidad del instrumento es altamente confiable por tener como resultado un alfa de cronbach de 0.905

Validez de la variable calidad de cuidado

El presente estudio empleó como método de validación el juicio de expertos, con la participación de 3 profesionales diestros en el campo de gestión, quienes cuentan con grado académico de magister y doctores, dando como consecuencia, los adjetivos de:

Tabla 6

Validez de contenido del instrumento calidad de cuidado por juicio de expertos

Experto	Nombres y Apellidos	Aplicable
1	Dra. Carolina Valenzuela Moncada	Aplicable
2	Dra. Yolanda Josefina Huayta Franco	Aplicable
3	Mg. Jhon David Paucar Orrego	Aplicable

Confiabilidad de la variable calidad de cuidado

La fiabilidad del cuestionario se demostró mediante la realización de consistencia interna de Alpha de Cronbach a través del software SPSS 25, debido a que las respuestas se miden en escala de Likert. Para ello se llevó a cabo una prueba piloto en 30 enfermeras que trabajan en cuidados intensivos cardiológicos.

Tabla 7

Estadístico de fiabilidad del instrumento de calidad de cuidado

Alfa de Cronbach	N de elementos
,913	30

El cuestionario es altamente confiable por tener un alfa de cronbach de 0.913

2.5 Procedimiento

1. Se gestionó la autorización al Director del Instituto de Salud del Niño-San Borja.
2. Seguidamente se efectuó la coordinación con las licenciadas en enfermería jefas de los servicios de UCI Neuroquirúrgica y UCI Cardiovascular, para que brinde las facilidades del caso para poder aplicar los instrumentos.
3. Se solicitó la participación voluntaria, se procedió a explicar el objetivo del estudio e informar que los cuestionarios son de forma anónima y confidencial con un tiempo para desarrollarlo de 20 minutos.
4. Se tabuló la información recolectada en programa de Spss versión 25.

2.6 Método de análisis de datos

La investigación utilizó el análisis estadístico correspondiente, en la cual la información recolectada fue procesada por medio del paquete estadístico SPSS Versión 25. La estadística descriptiva de la información fue procesada y presentada en gráficos y tablas en relación a las dimensiones y variables. En cuanto a la estadística inferencial, para calcular el grado de correlación de las variables y comprobación de las hipótesis se empleó el coeficiente Rho de Spearman, puesto que el objetivo fué establecer la correspondencia que existe en ambas variables a un nivel de confianza del 95% y significancia del 5%.

2.7 Aspectos éticos

Para llevar a cabo el trabajo de estudio, se contó con la autorización del Instituto y de las coordinadoras jefas de los servicios donde se realizó la investigación, previo a la autorización de cada persona que formo parte del estudio. Además, se conservó el anonimato, así como el respeto en todo momento hacia el participante y amparando las respuestas de los instrumentos cuidadosamente, sin considerar si fueron o no las más apropiadas para el encuestado.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis descriptivo por variable y dimensiones

Tabla 8

Frecuencia de los niveles de la variable valores personales.

Valores personales			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	29	41,4
	Medio	33	47,1
	Alto	8	11,4
	Total	70	100,0

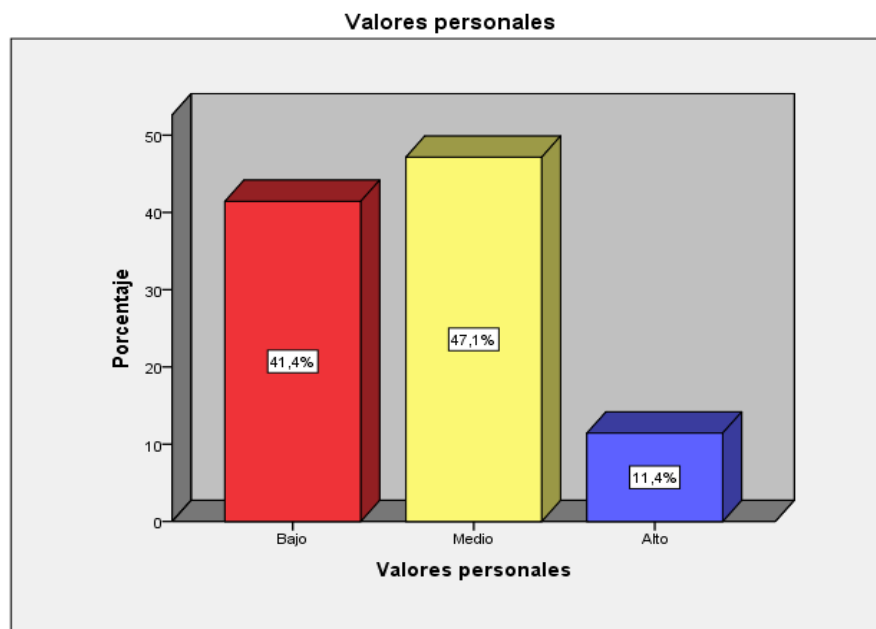


Figura 1. Niveles valores personales

Se observa en la tabla 7 y figura 1, que el 47,1% presentan un nivel medio, el 41,4% presentan un nivel bajo y el 11,4% presentan un nivel alto de valores personales.

Tabla 9

Frecuencia de la dimensión hedonismo.

		Hedonismo	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	31	44,3
	Medio	29	41,4
	Alto	10	14,3
	Total	70	100,0

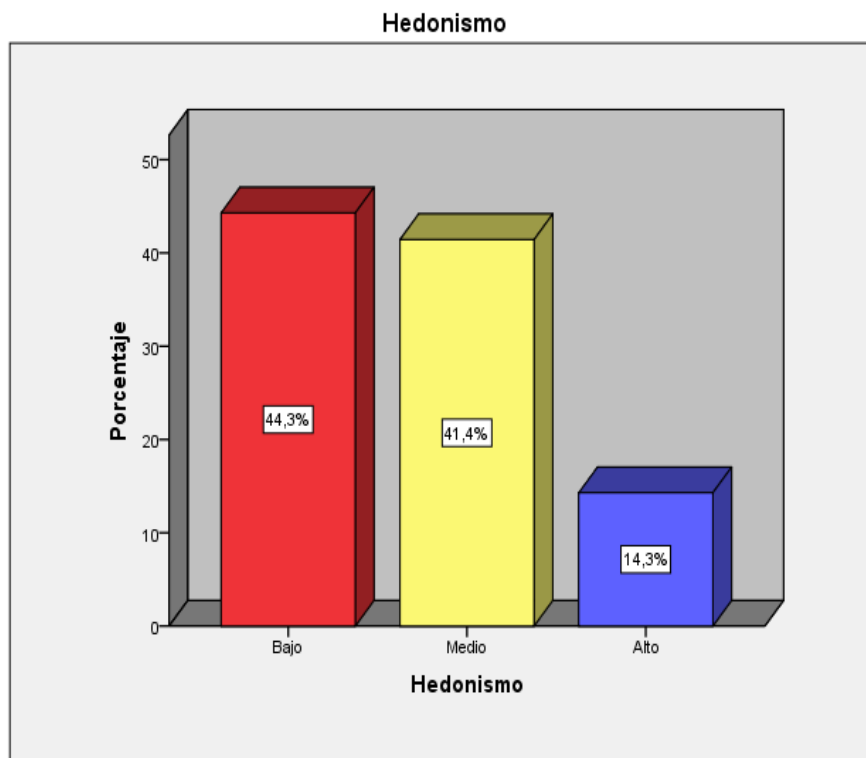


Figura 2. Niveles de la dimensión hedonismo.

Se observa en la tabla 9 y figura 2, que el 44,3% presentan un nivel bajo, el 41,4 % presentan nivel medio y el 14,3% un nivel alto con respecto al hedonismo.

Tabla 10

Frecuencia de la dimensión seguridad

		Seguridad	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	33	47,1
	Medio	28	40,0
	Alto	9	12,9
	Total	70	100,0

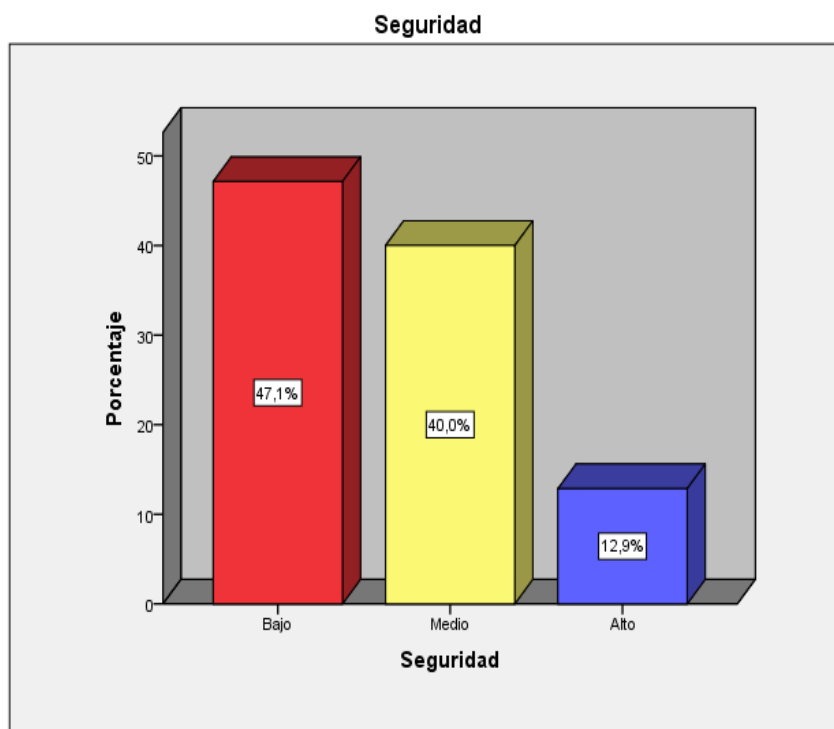


Figura 3. Niveles de la dimensión seguridad.

Se observa en la tabla 10 y figura 3, que el 47,1%, muestran un nivel bajo, el 40,0% muestran un nivel medio y el 12,9% un nivel alto en relación a la seguridad.

Tabla 11

Frecuencia de la dimensión poder.

Poder		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	28
	Medio	35
	Alto	7
	Total	70
		100,0

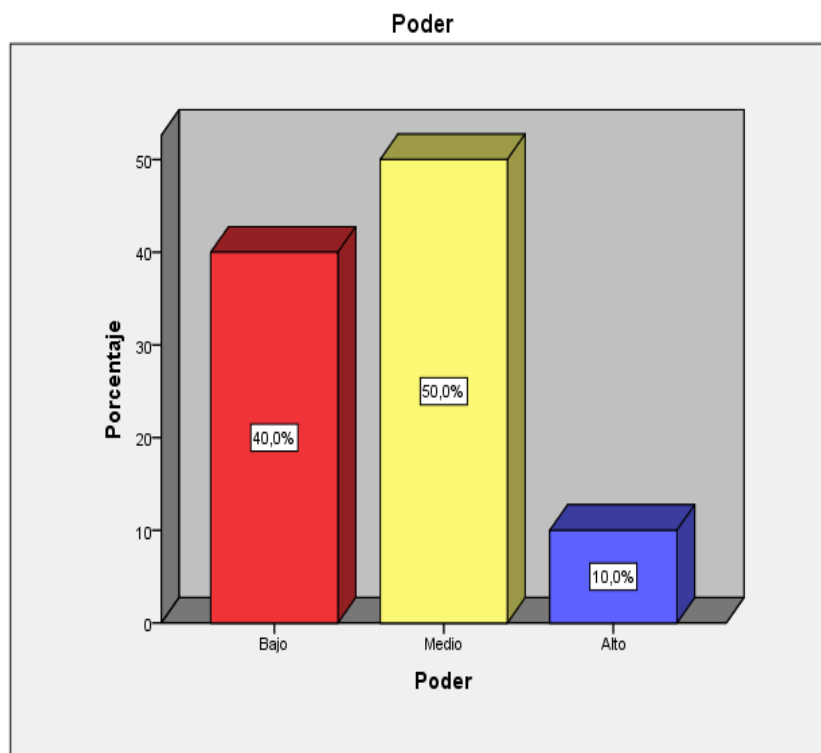


Figura 4. Niveles de la dimensión poder.

Se observa en la tabla 11 y figura 4, que el 50,0% presentan un nivel medio, el 40% presentan un nivel bajo y el 10,0% presentan un nivel alto de poder.

Tabla 12

Frecuencia de la dimensión logro.

Logro		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	25
	Medio	28
	Alto	17
	Total	70
		100,0

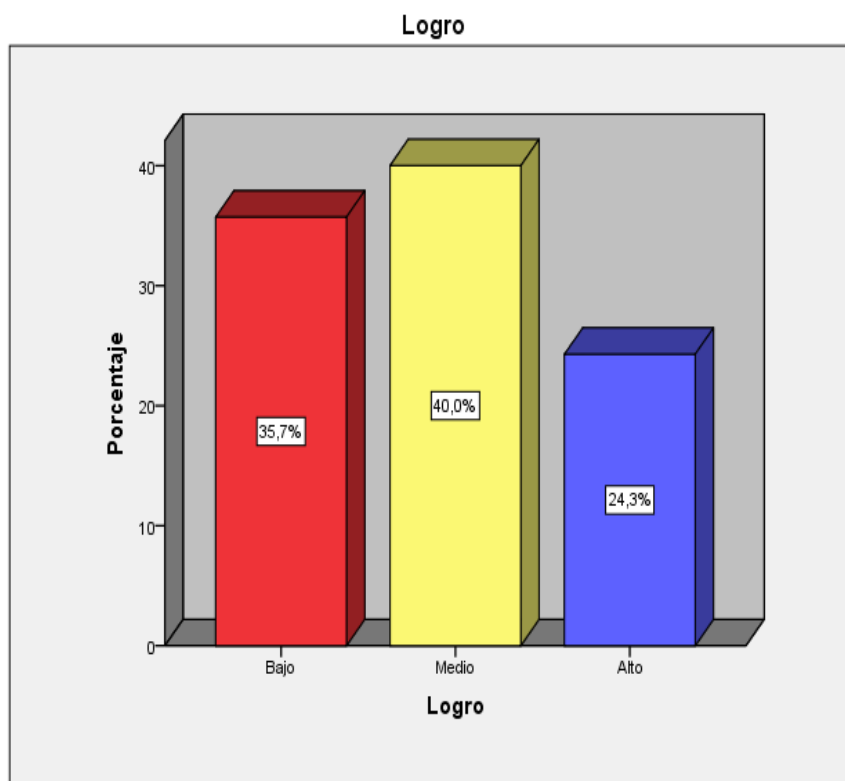


Figura 5. Niveles de la dimensión logro.

En la tabla 12 y figura 5, se observa que el 40,0% presentan un nivel medio, el 35,7% presentan un nivel bajo y el 24,3% un nivel alto en relación al logro.

Tabla 13

Frecuencia de la dimensión autodirección.

Autodirección		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	20
	Medio	40
	Alto	10
	Total	70
		28,6
		57,1
		14,3
		100,0

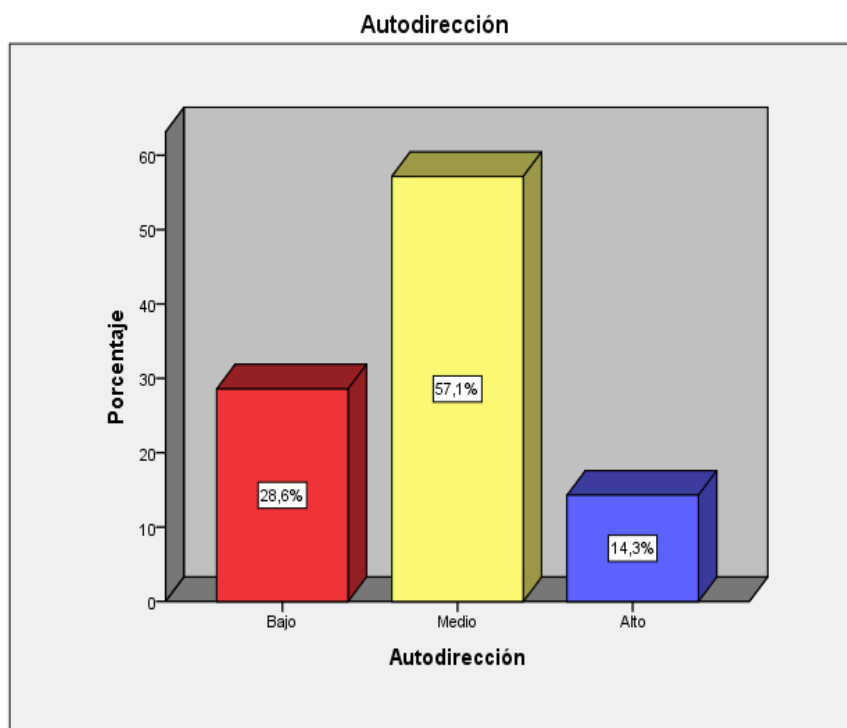


Figura 6. Niveles de la dimensión autodirección

En la tabla 13 y figura 6, se observa que el 57,1% muestran un nivel medio, el 28,6% muestran un nivel bajo y el 14,3% un nivel alto en relación a la autodirección.

Tabla 14

Frecuencia de la dimensión conformidad.

Conformidad		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	34
	Medio	24
	Alto	12
	Total	70
		100,0

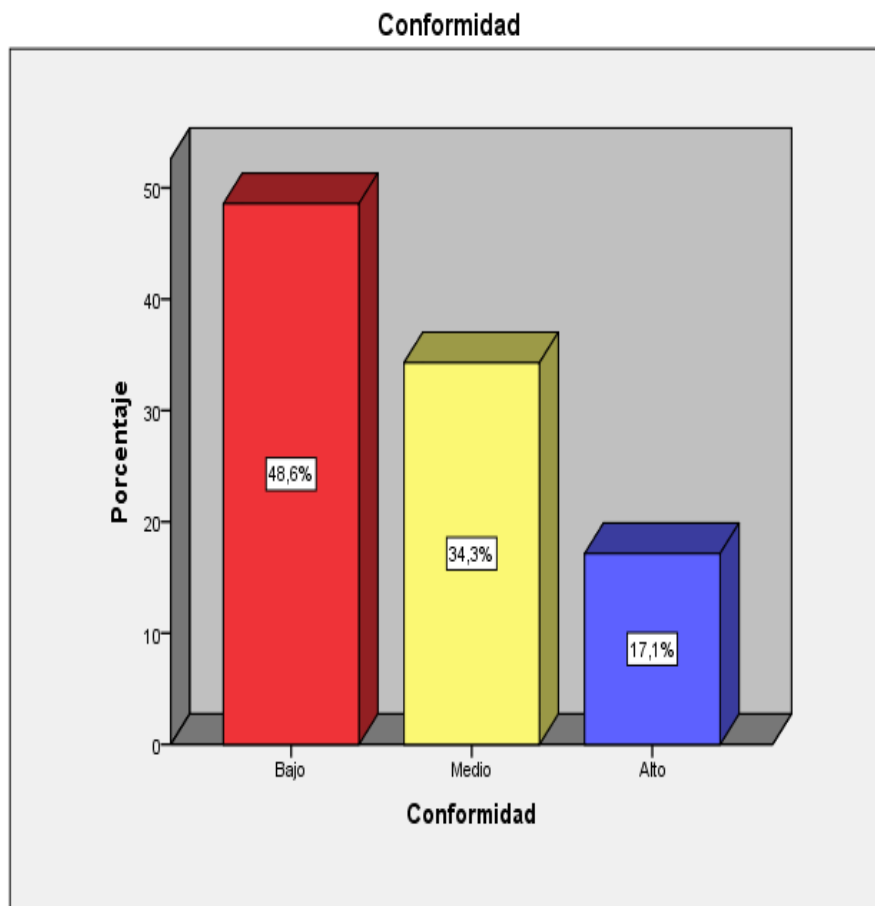


Figura 7. Niveles de la dimensión conformidad.

En la tabla 14 y figura 7, se evidencia que el 48,6% presentan un nivel bajo, el 34,3% presentan un nivel medio y el 17,1% un nivel alto en relación a la conformidad.

Tabla 15

Frecuencia de la dimensión universalismo.

Universalismo		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	31
	Medio	32
	Alto	7
	Total	70
		100,0

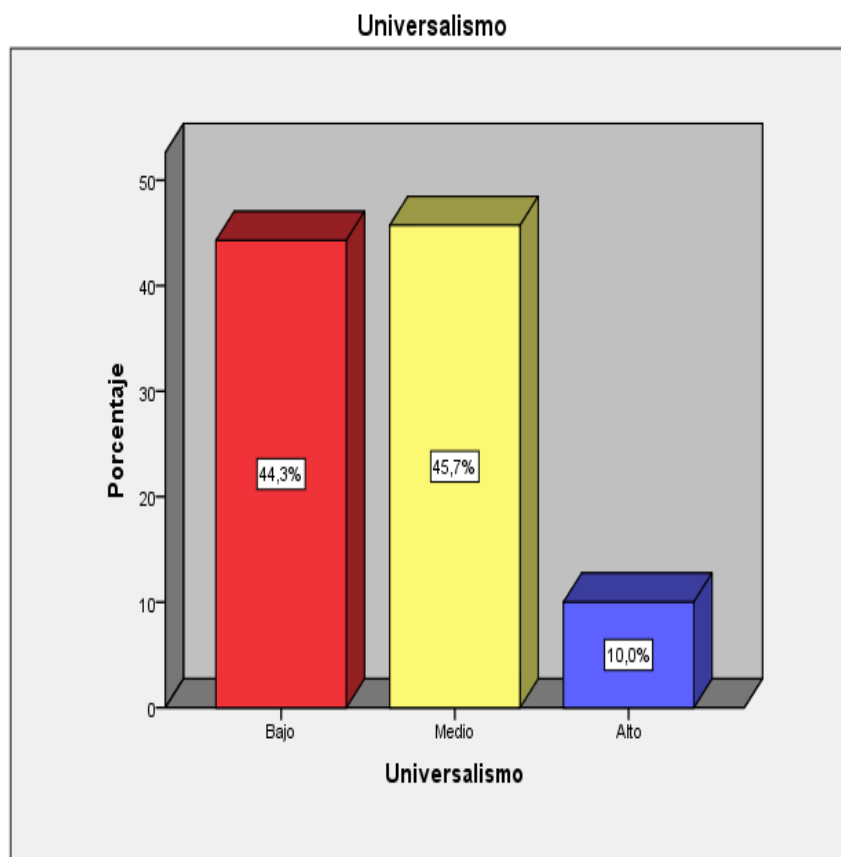


Figura 8. Niveles de la dimensión universalismo

En la tabla 15 y figura 8, se aprecia que el 45,7% presentan un nivel medio, el 44,3% presentan un nivel bajo y el 10,0% un nivel alto en relación al universalismo.

Tabla 16

Frecuencia de la dimensión estimulación.

Estimulación		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	27
	Medio	42
	Alto	1
	Total	70
		100,0

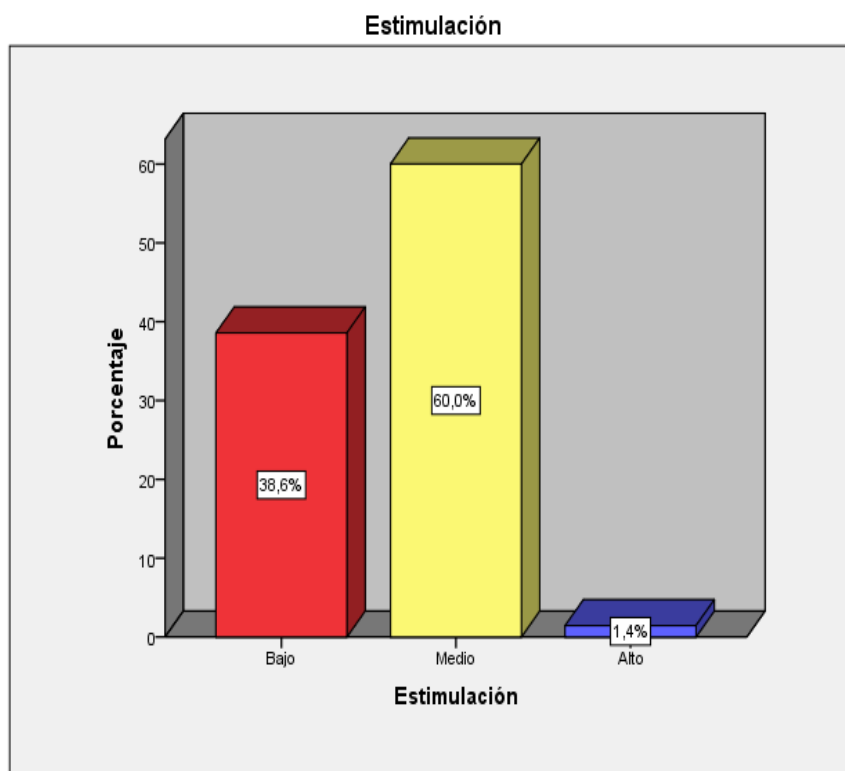


Figura 9. Niveles de la dimensión estimulación.

En la tabla 16 y figura 9, se evidencia que el 60,0% muestran un nivel medio, el 38,6% muestran un nivel bajo y el 1,4% un nivel alto en relación a la estimulación.

Tabla 17

Frecuencia de la dimensión tradición.

Tradición		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	32
	Medio	30
	Alto	8
	Total	70
		100,0

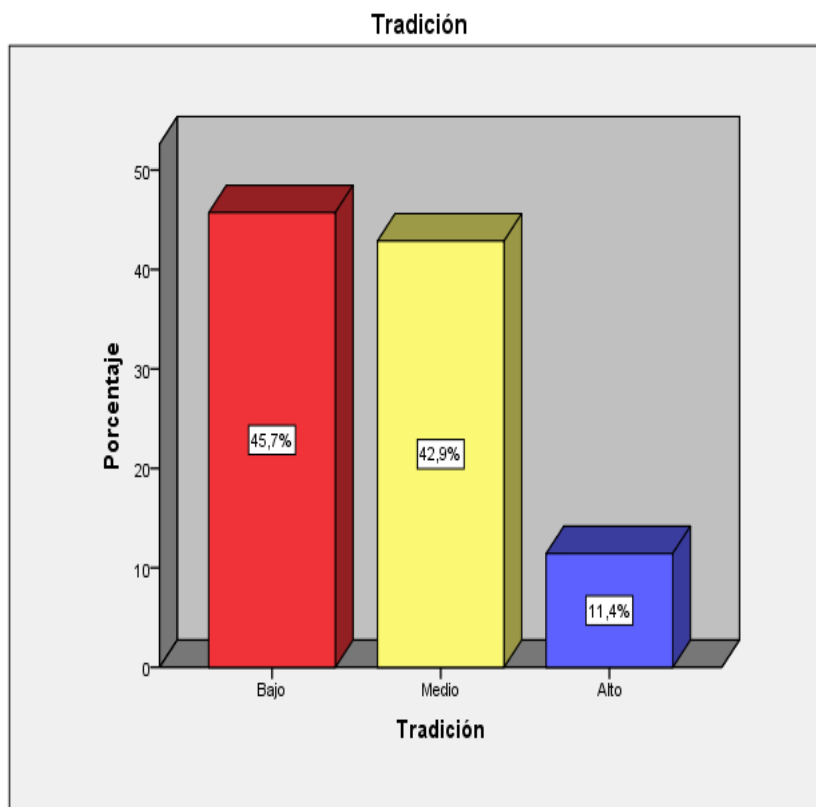


Figura 10. Niveles de la dimensión tradición.

En la tabla 17 y figura 10, se evidencia que el 45,7% muestran un nivel bajo, el 42,9% muestran un nivel medio y el 11,4% un nivel alto en relación a la tradición.

Tabla 18

Frecuencia de la dimensión benevolencia.

Benevolencia			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	19	27,1
	Medio	41	58,6
	Alto	10	14,3
	Total	70	100,0

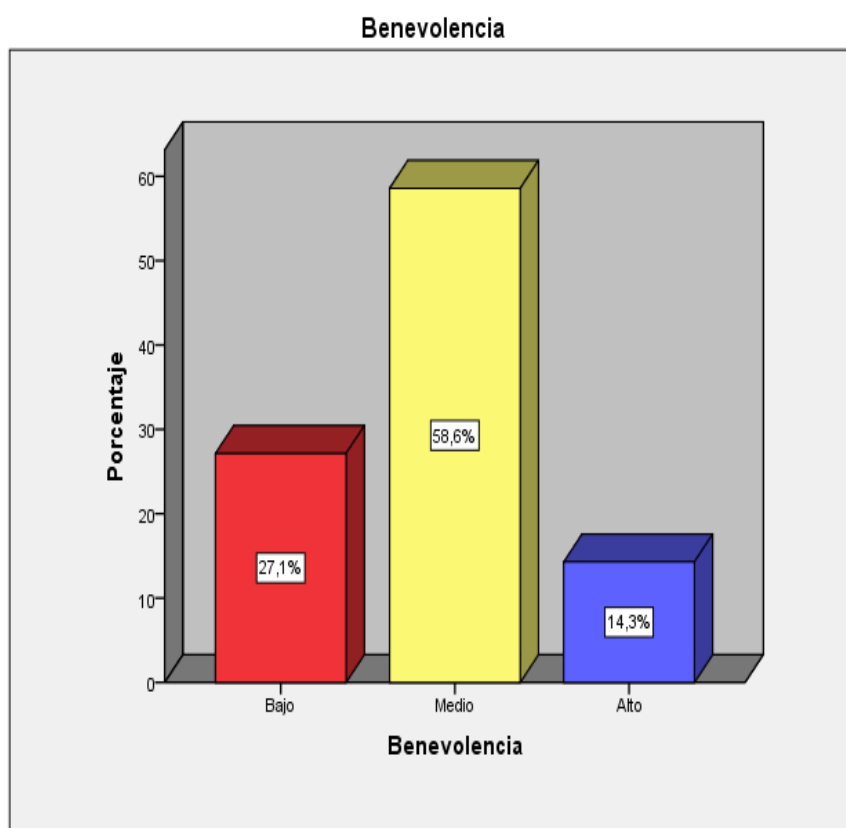


Figura 11. Niveles de la dimensión benevolencia.

En la tabla 18 y figura 11, se observa que el 58,6% muestran un nivel medio, el 27,1% muestran un nivel bajo y el 14,3% un nivel alto en relación a la benevolencia.

Tabla 19

Frecuencia de los niveles de la variable calidad de cuidado.

Calidad de Cuidado		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	30
	Regular	32
	Bueno	8
	Total	70
		100,0

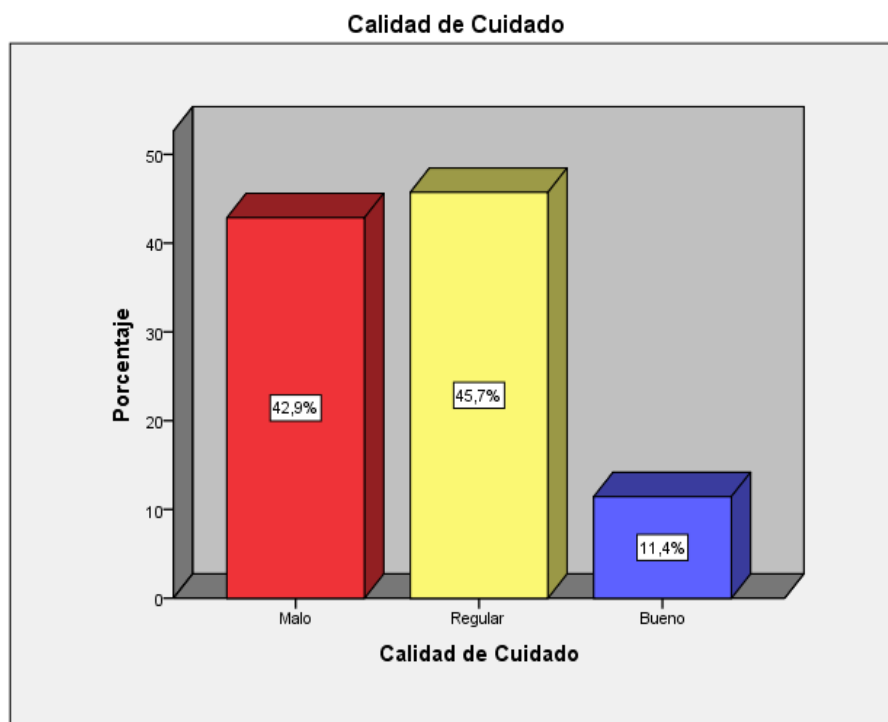


Figura 12. Calidad de cuidado.

De la tabla 19 y figura 12, se evidencia que el 45,7% de las enfermeras encuestadas muestran un nivel regular, el 42,9% muestran un nivel malo y el 11,4% muestran un nivel bueno respecto a la calidad de cuidado.

Tabla 20

Frecuencia de la dimensión técnico científica.

Componente Técnico científica		
	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	34
	Regular	24
	Bueno	12
	Total	70
		100,0

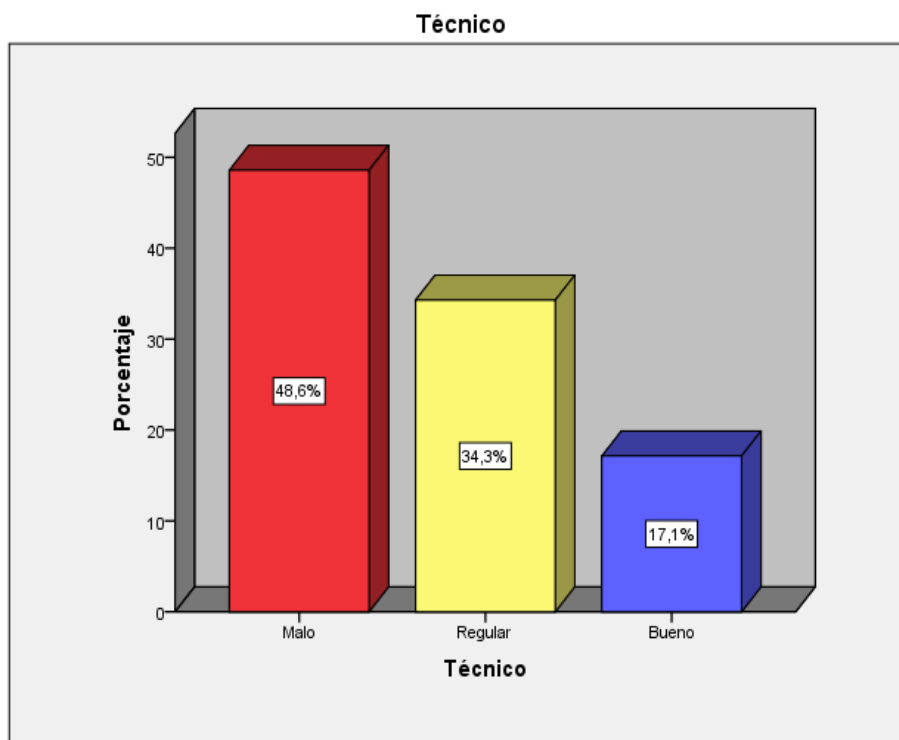


Figura 13. Niveles de la dimensión componente técnico científica.

En la tabla 20 y figura 13, se aprecia que el 45,7% de las enfermeras encuestadas presentan un nivel regular, el 42,9% presentan un nivel malo y el 11,4% presentan un nivel bueno en relación al componente técnico científica.

Tabla 21

Frecuencia de la dimensión del componente humano

Componente humano			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	33	47,1
	Regular	25	35,7
	Bueno	12	17,1
	Total	70	100,0

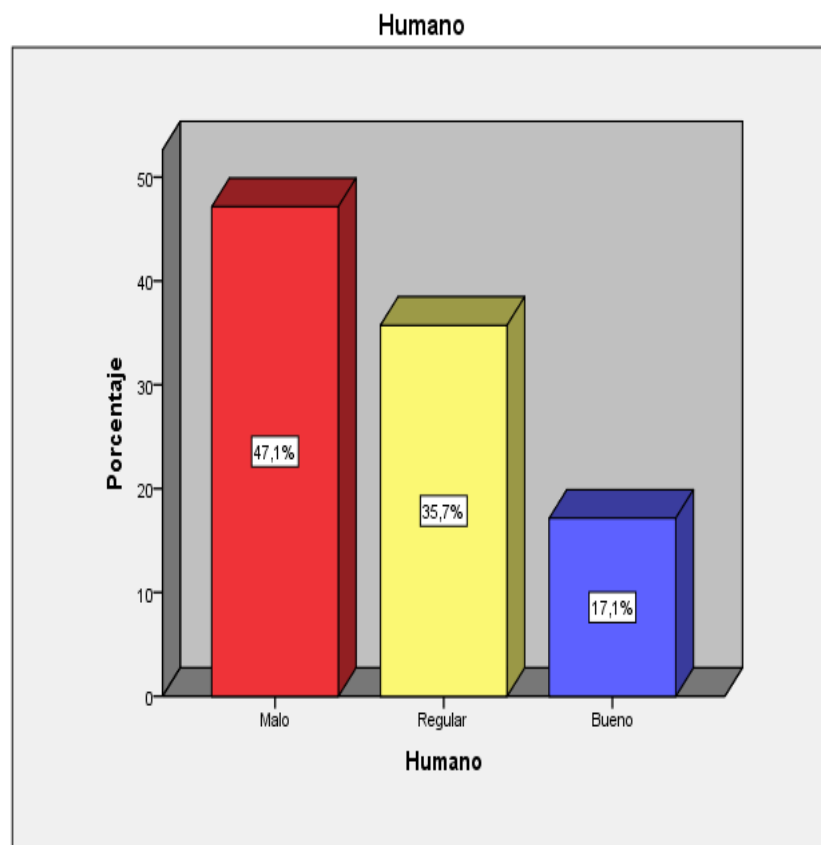


Figura 14. Niveles de la dimensión componente humano.

En la tabla 21 y figura 14, se aprecia que el 47,1% de las enfermeras encuestadas presentan un nivel malo, el 35,7% presentan un nivel regular y el 17,1% presentan un nivel bueno en relación al componente humano.

Tabla 22

Frecuencia de la dimensión del componente entorno.

Entorno			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	34	48,6
	Regular	26	37,1
	Bueno	10	14,3
	Total	70	100,0

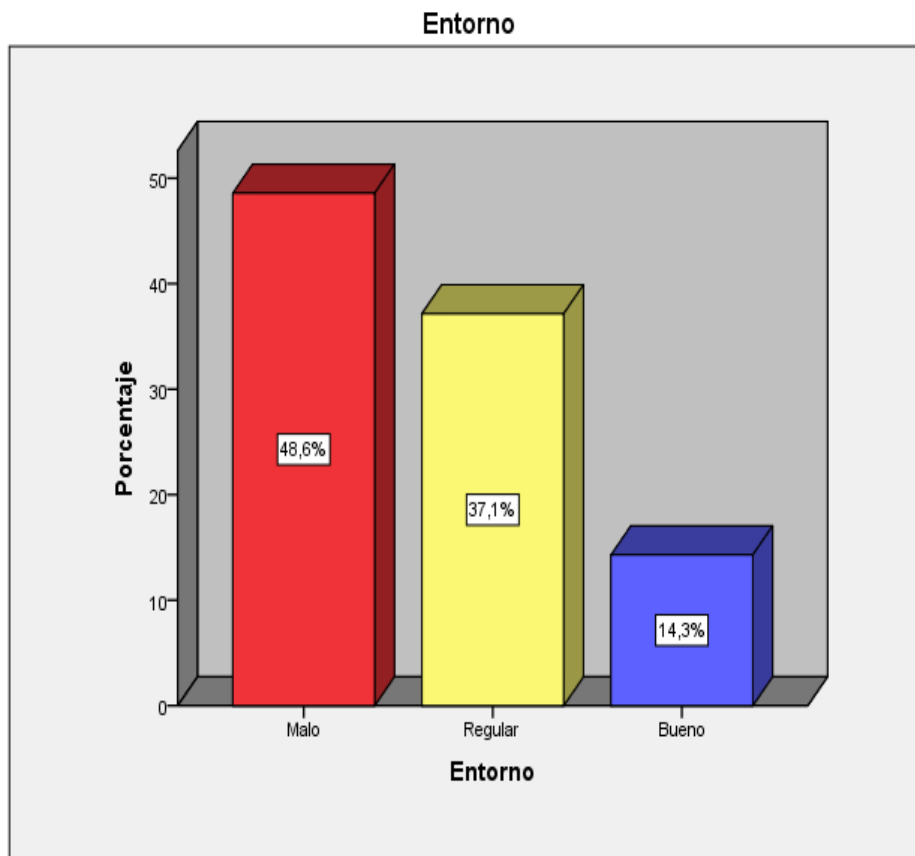


Figura 15. Niveles de la dimensión componente entorno.

En la tabla 22 y figura 15, se aprecia que el 48,6% de las enfermeras encuestadas presentan un nivel malo, el 37,1% presentan un nivel regular y el 14,3% presentan un nivel bueno respecto al componente entorno.

3.2. Análisis descriptivos de tablas cruzadas

Tabla 23

*Tabla cruzada Valores personales*Calidad de cuidado*

			Calidad de cuidado			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Valores personales	Bajo	Recuento	29	0	0	29
		% dentro de Valores personales	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	1	32	0	33
		% dentro de Valores personales	3,0%	97,0%	0,0%	100,0%
	Alto	Recuento	0	0	8	8
		% dentro de Valores personales	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento	30	32	8	70	
	% dentro de Valores personales	42,9%	45,7%	11,4%	100,0%	

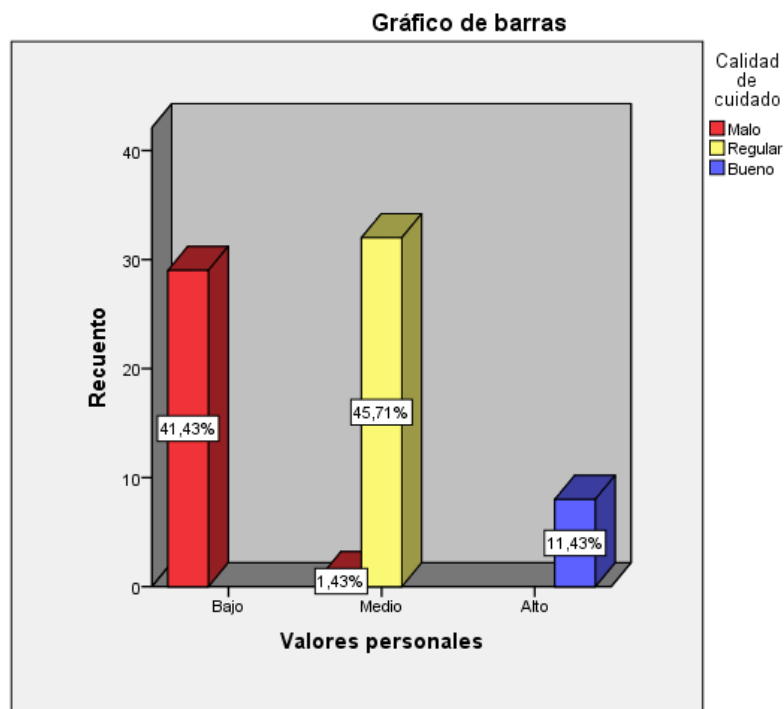


Figura 16. Valores personales y calidad de cuidado

En la tabla 23 se observa que 32 colaboradores manifiestan como nivel medio los valores personales y como nivel regular la calidad de cuidado.

Tabla 24

*Tabla cruzada Valores personales*componente técnico científica*

		Técnico científica				
		Malo	Regular	Bueno	Total	
Valores personales	Bajo	Recuento	29	0	0	29
		% dentro de Valores personales	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	5	24	4	33
		% dentro de Valores personales	15,2%	72,7%	12,1%	100,0%
	Alto	Recuento	0	0	8	8
		% dentro de Valores personales	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento	34	24	12	70	
	% dentro de Valores personales	48,6%	34,3%	17,1%	100,0%	

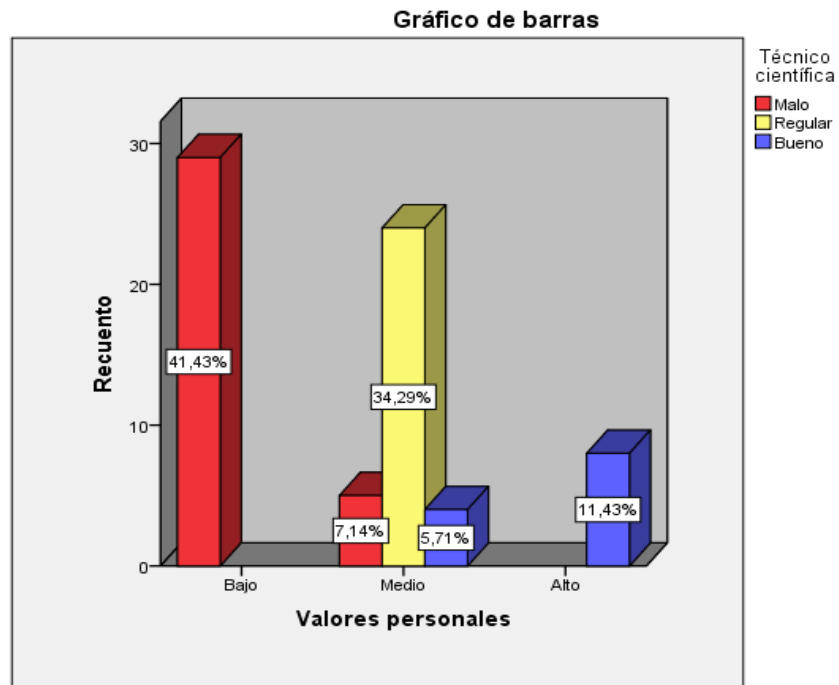


Figura 17. Valores personales y componente técnico científica.

En la tabla 24 se observa que 29 colaboradores manifiestan como nivel bajo los valores personales y como nivel malo el técnico científica de la variable calidad de cuidado.

Tabla 25

*Tabla cruzada Valores personales*Componente humano*

			Componente humano			Total
			Malo	Regular	Bueno	
Valores personales	Bajo	Recuento	29	0	0	29
		% dentro de Valores personales	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	4	25	4	33
		% dentro de Valores personales	12,1%	75,8%	12,1%	100,0%
	Alto	Recuento	0	0	8	8
		% dentro de Valores personales	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento		33	25	12	70
	% dentro de Valores personales		47,1%	35,7%	17,1%	100,0%

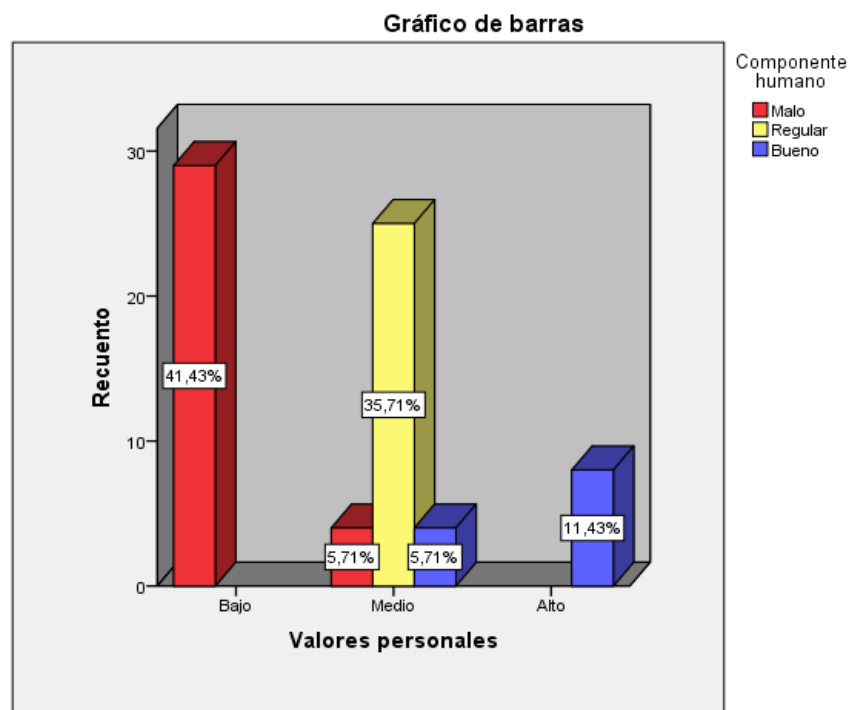


Figura 18. Valores personales y componente humano.

En la tabla 25 se observa que 25 colaboradores manifiestan como nivel bajo los valores personales y como nivel malo el componente humano de la variable calidad de cuidado.

Tabla 26

*Tabla cruzada Valores personales*Componente entorno*

			Componente entorno			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Valores personales	Bajo	Recuento	29	0	0	29
		% del total	41,4%	0,0%	0,0%	41,4%
	Medio	Recuento	5	26	2	33
		% del total	7,1%	37,1%	2,9%	47,1%
	Alto	Recuento	0	0	8	8
		% del total	0,0%	0,0%	11,4%	11,4%
Total	Recuento	34	26	10	70	
	% del total	48,6%	37,1%	14,3%	100,0%	

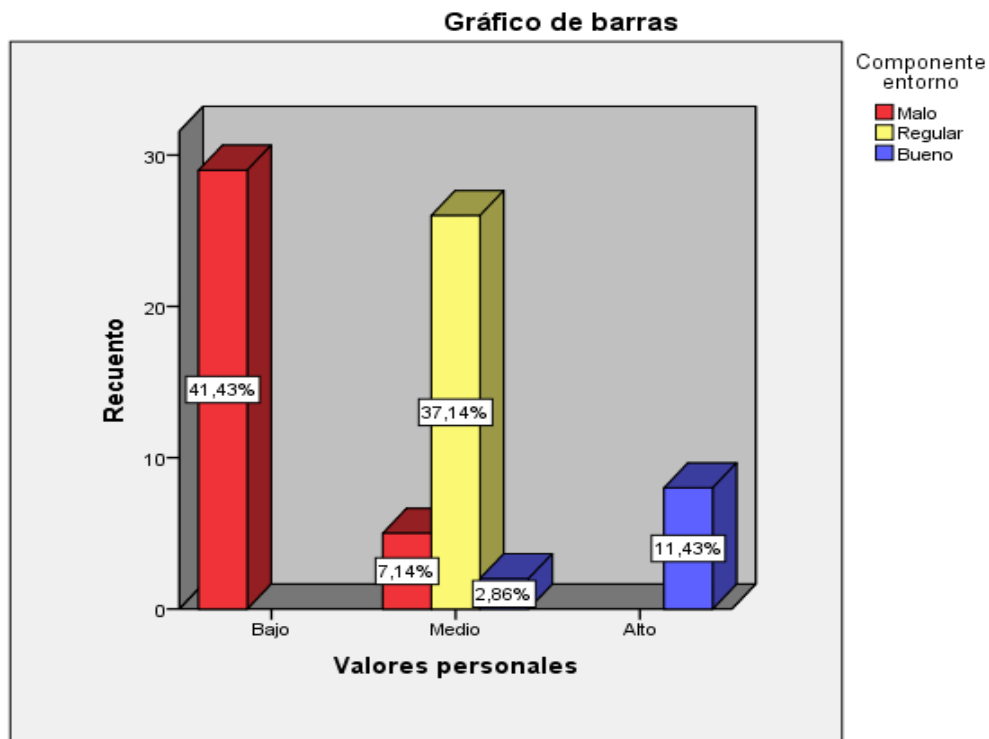


Figura 19. Valores personales y componente entorno.

En la tabla 26 se observa que 29 colaboradores manifiestan como nivel bajo los valores personales y como nivel malo el componente entorno de la variable calidad de cuidado.

Tabla 27

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Valores personales	,124	70	,010
Calidad de cuidado	,081	70	,200*
Técnico científica	,094	70	,200*
Componente humano	,122	70	,012
Componente entorno	,132	70	,004

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la tabla 27 se observa que la distribución de datos tiene una distribución no normal, y también apoyándonos en Hernández et al. (2014), quien menciona que si las variables son de ordinales no es necesario realizar la prueba de normalidad ya que corresponden a una distribución no normal. Por lo tanto concluimos diciendo que la distribución es no normal y por lo tanto se usará el estadístico Rho de Spearman.

3.3. Analisis inferencial

Hipótesis general de la investigación

Ho: No existe una relación significativa entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Ha: Existe una relación significativa entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = ,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $\rho < 05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 28

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y la calidad de cuidado

		Valores personales	Calidad del cuidado
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,682**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
	Coeficiente de correlación	,682**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 28, se muestran los resultados para comprobar la hipótesis general, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman, = 0.682** lo que muestra una correlación positiva alta, asimismo el valor de $p = ,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula aceptándose que existe relación significativa entre los valores personales y la calidad de cuidado.

Hipótesis específicas 1

Ho: No existe una relación significativa entre los valores personales y el componente técnico-científica del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019

H1: Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente técnico-científica del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019

Elección de nivel de significancia: $\alpha = ,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $\rho < 05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 29

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y el componente técnico científica

		Valores personales	Componente técnico científica
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,795**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
	Coeficiente de correlación	,795**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 29, se muestran los resultados para comprobar la hipótesis específica, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0,795** lo que indica una correlación positiva alta, asimismo el valor de $p = 0,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula afirmándose que existe relación significativa entre los valores personales y el componente técnico.

Hipótesis específicas 2

Ho: No Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

H1: Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = ,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 30

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y el componente humano

		Valores personales	Componente humano
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,575**
	Valores personales	Sig. (bilateral)	.
			,000
	N	70	70
	Coeficiente de correlación	,575**	1,000
	Componente humano	Sig. (bilateral)	.
			,000
		N	70
		70	70

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 30, se aprecian los resultados donde se comprueba y afirma la hipótesis específica, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.575** lo que indica una correlación positiva moderada, además el valor de $p = 0,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula afirmándose que existe relación significativa entre los valores personales y el componente humano.

Hipótesis específicas 3

Ho: No existe una relación significativa entre los valores personales y el componente entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

H1: Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = ,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 31

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores personales y el componente entorno

		Valores personales	Componente entorno
Rho de Spearman	Valores personales	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,491**
		N	,000
	Componente entorno	Coeficiente de correlación	,000
		Sig. (bilateral)	,491**
		N	1,000

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 31, se muestran los resultados para comprobar la hipótesis específica, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.491 lo que indica una correlación positiva moderada, asimismo el valor de $p = 0,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula afirmándose que existe relación significativa entre los valores personales y el componente entorno.

IV. DISCUSIÓN

1. En relación a los resultados hallados en el estudio aprobamos la hipótesis general la cual determina que existe una relación significativa entre los valores personales y la calidad de cuidado de los profesionales de enfermería de las UCIs del INSN-SB, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es 0,682. Estos resultados tienen concordancia con lo sustentado por Bustamante (2017), quien demostró que existe relación importante de los valores personales y el producto del enfermero; ya que el nivel de significancia es < 0.05 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es de 0,695.

Cabe resaltar que las dimensiones tradición, conformidad y seguridad son los valores de mayor porcentaje de nivel bajo obtenidos en la investigación, estos resultados en cambio se diferencian con la de Badillo, López y Ortiz (2011), quienes demostraron en su estudio que los valores esenciales para las enfermeras son la benevolencia, seguridad, estimulación y el hedonismo, siendo los de menor trascendencia la tradición y el poder, quedando evidenciado que los valores laborales como la autoridad y logro no influyen en el desempeño de calidad de las enfermeras, sino la carencia de motivación de dichos profesionales en progresar, y con ello mejorar la calidad en el cuidado. Según, Palencia y Castellanos (2008) refieren que las enfermeras tienen una relación indispensable entre los valores personales con los profesionales, reduciéndose conflictos personales y grupales en su desempeño diario y sobre todo el proceso de cuidado al paciente y sus parientes.

2. De acuerdo a la primera hipótesis específica los resultados hallados en este estudio fue que el valor $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,795, por lo cual afirmamos que existe relación valiosa e importante entre los valores personales y el componente técnico científica en las enfermeras. Al respecto en cuanto a valores personales se coincide con la investigación de Urure et al., (2016), quienes concluyeron que los tres valores priorizados por los estudiantes de enfermería son el valor del logro (25,5%), universalidad (18,5%) y seguridad (17,5), coincidiendo con las conclusiones del presente estudio en cuanto al logro (24,3%) como el valor más alto que presentan las enfermeras. En cuanto a

la dimensión técnico científica este trabajo muestra que el 47,1% de las enfermeras presentan una mala calidad de cuidado en esa dimensión, por su parte Rosales (2017), concluyó en su estudio que existe una fuerte relación entre la dimensión del nivel técnico y la calidad de cuidado enfermero y satisfacción del enfermo de la tercera edad, $\rho = 0,792$ $p = 0,00$. Además, Martínez (2016), en su investigación concluyeron que las enfermeras asistenciales a través de la observación directa de la calidad científico-técnica en la recepción del enfermo y la revisión de registros clínico se considera aceptable la calidad del cuidado del personal enfermero.

3. La presente investigación ha probado la existencia de una correlación moderada y positiva entre valores personales y el componente humano en las licenciadas de enfermería; ya que el nivel de significancia resulta menor al de $\alpha = 0,05$ y el coeficiente de correlación es 0.575, en donde se observa que el 47,1% de las enfermeras encuestadas muestran un nivel malo, el 35.7% muestran un nivel regular y el 17,1% muestran un nivel bueno respecto a calidad de cuidado en cuanto a la dimensión del componente humano. Al respecto Torres y Rosado (2015), concluyeron que la calidad del cuidado enfocada en la dimensión humana es que un 60% de los padres refiere que es adecuada debido a que la enfermera trata con cordialidad a sus hijos cuando lo atienden y les explican y brindan información cuando su niño ingresa a la UCI. Así mismo Maggi (2018), evidenció en su estudio que el servicio no ofrece protección al paciente siendo el cuidado pobre en cuanto al trato y calidez.

Estos resultados son opuestos al resultado encontrado en donde se observa la diferencia que hay respecto a la percepción de la enfermera sobre la calidad de cuidado que ofrece enfocadas en el componente humano, a esto se le suma el 47,1% del personal de enfermería presentan un nivel malo con respecto a los valores personales.

4. En relación a la tercera hipótesis se comprobó la existencia de una correlación positiva moderada entre los valores personales y el componente entorno del personal de enfermería, ya que el nivel de significancia resultó menor al de $\alpha = 0,05$ y el coeficiente de correlación es 0.491. Se observa que el 48,6% de las

enfermeras encuestadas muestran un nivel malo, el 37,1% muestran un nivel regular y el 14,3% muestran un nivel bueno respecto al componente entorno de la calidad del cuidado. Estos datos discrepan con los de Torres y Rosado (2015), quienes concluyeron en su investigación en relación a la dimensión entorno sobre la calidad del cuidado que el 71.4% de los padres manifiestan que los ambientes están distribuidos adecuadamente, en orden y limpios. La perspectiva es diferente ya que el abordaje de las investigaciones es diferente por una parte el que recibe la atención y por la otra la que brinda el cuidado.

Cabe resaltar que según, el Minsa (2006) basado en la teoría de Donabedian este componente está relacionado a las particularidades del entorno dentro del cual permanece la persona y la viabilidad o facilidad que las instituciones determinan para una destacada o sobresaliente asistencia del cuidado.

V. CONCLUSIONES

Primera: Según la información estadística obtenida, existe relación significativa entre los valores personales y calidad de cuidado profesional de enfermería, ya que el nivel de significancia obtenida es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,682.

Segunda: Entre los valores personales y el componente técnico científica existe una correlación significativa en los profesionales de enfermería, debido a que el nivel de significancia obtenida es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,795.

Tercera: Existe una fuerte relación significativa entre los valores personales y el componente humano del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia obtenida es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,575.

Cuarta: Existe una fuerte relación significativa entre los valores personales y el componente entorno del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia obtenida es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,491.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Al Director del Instituto de Salud del Niño-San Borja, que delegue la incorporación de capacitaciones relacionadas a la práctica de los valores personales, ya que esto permitirá que los profesionales de enfermería desarrollen seguridad, poder, logro, autodirección, conformidad para la toma de decisiones, permitiendo mejorar la calidad de cuidado que brinda ya que brindara una atención más humanizada y empática.

Segunda: Realizar posteriores investigaciones de enfoque cualitativos similares acerca de los valores personales y calidad del cuidado, así estos estudios permitan conocer aspectos relacionados con el comportamiento, el mundo subjetivo de tal problemática y también el abordaje de temas asociados a la ética del profesional enfermero.

Tercera : Se sugiere al departamento de Enfermería laborar colectivamente con el personal de enfermería mediante capacitaciones y/o reuniones donde se debata la trascendencia de ofrecer un cuidado humanizado y de calidad basado en valores fortaleciendo el factor de cuidado.

Cuarta : Se recomienda socializar el presente trabajo de investigación a las enfermeras en donde se ejecutó el estudio y así contribuir al trabajo de enfermería en las dimensiones de la calidad de cuidado y valores que se debe tener en cuenta en el cuidado del paciente y familiar.

REFERENCIAS

- Aguilar, F. y Canturias, N. (2015) *Satisfacción del usuario hospitalizado y su relación con la calidad de atención de la enfermera en el servicio de cirugía general y trauma del Hospital Regional Docente de Trujillo - 2013*. (Tesis de maestría). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Trujillo, Perú.
- Álvarez, D. (2015). Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. *Revista Av Enferm.*, 33(2), 295-305. <http://dx.doi.org/10.15446/av.enferm.v33n2.37032>
- Badillo, L., López, L. y Ortiz, M. (2012). Valores laborales prioritarios en el personal de enfermería. *Revista Enferm Inst Mex*, 20 (2), 71-78. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2012/eim122c.pdf>.
- Behar, D. (2008). *Introducción a la Metodología de la Investigación*. Colombia: Shalom.
- Bull World Health Organ (2017). Understanding and measuring quality of care: dealing with complexity; 95. [http:// doi:10.2471/BLT.16.179309](http://doi:10.2471/BLT.16.179309)
- Bustamante, M. (2017) *Valores personales y cultura organizacional del personal de enfermería en el Hospital Rebagliati 2017*. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo Lima, Perú.
- Cabadas, R. (2015). La calidad asistencial: ¿de qué estamos hablando? *Revista CIR MAY AMB*, 20 (2), 79- 80. Recuperado de http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/07_20_1_FC_Cabadas.pdf
- Carmona, J. (2016) *Percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de cirugía general. Hospital Regional de Cajamarca-2015*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.

- Castro, B., Neto, R., Pena, L., Ribeiro, M. (2017). Valores: Una revisión de la literatura. *Revista Mediaciones Sociales*, 16, 211-229. <http://dx.doi.org/10.5209/MESO.58117>
- Colegio de enfermeros del Perú. 2008. Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero. Recuperado de <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>
- Colque, T. (2018) *Calidad del cuidado de enfermería en enfermeras del servicio de cardiopediatria y cirugía cardiovascular del Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Peschera Lima, 2017*. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo Lima, Perú.
- Cortes, M. y Iglesias, M. (2004). *Generalidades de la Metodología (1ra ed.)*. México. Recuperado http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
- Donabedian A. 1990. The international dimension of quality assessment and assurance. *Salud Pública de México*, 32(2),113-117. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632203>
- Echeverría M. y Francisco J. (2017). Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador. *Enferm Inv (Ambato)*, 2(4), 132-136. <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v2n4.2017.03>
- Espinoza, E., Toscano, F. 2015. *Metodología de Investigación Educativa y Técnica* (1a ed.). Ecuador: Utmach.

- Ferreira, M., Narcisa, M., Pimenta, O., Rizatto, D. (2016). Quality of nursing care: instrument development and validation. *Revista Bras Enferm*, 69(5), 864-70. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2015-0151>.
- García, L. (2015). La ética del cuidado y su aplicación en la profesión enfermera, Santiago Chile 2015. *Revista Acta bioeth*, 21 (2), 311-317. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2015000200017>
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación* (1ª ed.). Perú-Huancayo. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/continental/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Guimarães¹, G., Machado, T., Quispe, I., Goveia, V., Silqueira, S. y Oliveira.2015. The core values of modern nursing in the light of Dilthey and Scheler. *Text Context Nursing*, 24(3), 898-905. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015003480014>.
- Hernández, R., Fernández C. y Baptista, M. (2010). *Metodología de la Investigación* (5ta ed.). México D.F.: McGraw-Hill.
- Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca México (1990). Reseña de La calidad de la atención médica. Definición y métodos de evaluación de Donabedian A. *Salud Pública de México*, 32(2), 248-249. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632217>
- Jiménez, F., Roales, J. Vallejo, G., García, G., Lorente, M. y Granados, G. (2015). Valores personales en estudiantes y profesionales de enfermería. *Revista Aquichan*, 15(1), 105-115. doi: 10.5294/aqui.2015.15.1.10
- Juarez, P., García, M. (2009). La importancia del cuidado de enfermería. *Revista Enferm Inst Mex Seguro Soc.*, 17 (2), 109-111. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/espanol/e1-indic.htm>

- Maggi, W. (2018) *Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General de Milagro*. (Tesis de maestría). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador.
- Martínez A., Rojas X., Vargas L., Zárate R. Flores L. (2017). Florence Nightingale, Pionera en el modelo de gestión. *Revistas Unam*, 6(11), 44-52. Recuperado de <http://www.revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/69136>.
- Martínez T. (2016). Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la Clínica Internacional Trinidad. *Revista Cubana Enfermer*, 32(2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000200006.
- Messarina, P. (2015). Calidad de atención del personal de salud y satisfacción del paciente en el servicio del Hospital de Alta Complejidad Trujillo, 2015. *Revista Scientia* 8(2), 119-122. Recuperado de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/1030>
- Ministerio de Salud. 2007. Documento técnico sistema de Gestión de la Calidad en Salud. Perú. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/sistema/RM-519-2006%20SGC.pdf>.
- Naranjo, Y., Concepción, J., y Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Gac Méd Espirit*, 19 (3). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
- Ortiz, N. (2018) *Valores personales y la percepción de la justicia organizacional del personal del programa nacional Innóvate Perú*, Lima 2018. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo Lima, Perú.

- Ortega, M., Ojeda, G., Ortiz, A. y Guerrero, R., 2016. Spirituality and nursing care. *Redalyc*, 5 (10), 1-10. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=503954317011>
- Palencia, E., Castellanos, L. (2008). Valores humanos y el ejercicio profesional de enfermería en el área de cuidados intensivos pediátrica. *Revista Enfermería Global*, 12, 1-7. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.7.1.1021>
- Ramírez, C., Perdomo, A. y Galán, E. (2013). Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista Av.enferm*, 31 (1),42-51. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a05.pdf>
- Rosales, G. (2017) *Calidad de atención de la enfermera y satisfacción del paciente adulto mayor del servicio de medicina del Hospital Cayetano Heredia, 2016*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo Lima, Perú.
- Schwartz, S. H. (2006). A theory of cultural value orientations: Explication and applications. *Comparative Sociology*, 5, 137-182.
- Schwartz, S. H. (1992). *Universals in the content and structure of values: Theoretical advances and empirical tests in 20 countries. Advances in Experimental Social Psychology*, 25, 1-11
- Schwartz, S. H. (2005). Basic human values: Their content and structure across countries. En A. Tamayo y J. B. Porto (Eds.), *Valores y comportamiento en las organizaciones*, 21-55. Petrópolis, Brasil: Vozes.
- Schwartz, S. (2012). Refining the theory of Basic individual values. *Revista de Personalidad y Psicología Social*, 663-668.

- Schwartz, S. (1996). Value priorities and behaviour: Applying a theory of integrated value systems. En C. Seligman, J. Olson y M. Zanna (Eds.), *The psychology of values: The Ontario symposium* (Vol. 8, pp. 1-24). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Schwartz, Sch. 2006. Basic Human Values: Theory, Measurement, and Applications. The Hebrew University of Jerusalem Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/286951722_Basic_human_values_Theory_measurement_and_applications.
- Tamayo, M. 2003. *El proceso de la investigación científica* 4ta (ed.). México: Limusa. Recuperado de <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
- Torres Maritza. (29 de octubre del 2011). Modelo de Calidad de la Atención Médica de Avedis Donabedian. Recuperado de <http://infocalser.blogspot.com/2011/10/modelo-de-calidad-de-la-atencion-medica.html>
- Torres, O. y Rosado, G. (2015) *Calidad de atención que brinda la enfermera y satisfacción de los padres de los pacientes hospitalizados en cuidados intensivos del Hospital de Emergencias Pediátricas, Lima, 2015*. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo Lima-, Perú.
- Urru, I., Curasi, O., Pacheco, L., Campos, R., Gabriel, F., Gutiérrez, M. (2016). Valores humanos expresados en estudiantes de enfermería de una universidad pública de la ciudad de Ica, octubre 2015-setiembre 2016. *Revista. enferm. Vanguard*, 4(2), 32-40. Recuperado de <http://www.unica.edu.pe/alavanguardia/index.php/revan/article/view/88/72>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TÍTULO: Valores personales y calidad del cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño San Borja 2019						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
Problema principal ¿Qué relación existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019? Problemas secundarios: 1. ¿Qué relación existe entre los valores personales y el componente técnico-científica del personal de enfermería de las	Objetivo general Determinar la relación que existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019. Objetivos específicos 1. Determinar la relación que existe entre los valores personales y el componente técnico-científica del personal de enfermería de las	Hipótesis general Existe una relación significativa entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño San Borja 2019- Hipótesis específicas 1.Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente técnico-científica del personal de enfermería de las Unidades de	Variable 1: Valores Personales			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
			Hedonismo	Placer	1	Ordinal Bajo (40-106)
				Disfrute de la vida	2,3	
			Seguridad	Seguridad nacional	4,5	
				Orden social	6,7	
				Salud	8	
			Poder	Estatus social y riqueza	9	Medio (107-173)
				Autoridad	10,11	
			Logro	Influencia	12	Alto (174-240)
				Ambicioso	13,14	
				Éxito profesional	15	
			Autodirección	Toma de decisiones	16	
				Creación	17	

<p>Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019?</p> <p>2. ¿Qué relación existe entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño San Borja 2019?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre los valores personales y el componente de entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño- San Borja, 2019?</p>	<p>Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019</p> <p>2. Determinar la relación que existe entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019</p> <p>3. Determinar la relación que existe entre los valores personales y el componente de entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.</p>	<p>Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019</p> <p>2. Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente humano del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño San Borja, 2019.</p> <p>3.Existe una relación significativa entre los valores personales y el componente entorno del personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.</p>		Exploración	18	Ordinal
				Actos y pensamientos	19	
			Conformidad	Obediencia	20	Bajo (40-106)
				Autodisciplina	21	
				Cortesía	22	
				Honrra a padres y mayores	23	
			Universalismo	Igualdad	24	Medio (107-173)
				Tolerancia	25	
				Armonía	26	
				Justicia	27	
				Naturaleza	28,29	
			Estimulación	Vida emocionante	30	Alto (174-240)
				Atrevimiento	31	
				Vida variada	32	
			Tradición	Humilde	33,34	
				Costumbres	35	
				Cultura	36	
			Benevolencia	Ayuda	37,38	
				Lealtad	39	
				Perdón	40	

Variable 2: Calidad del Cuidado						
Componente Técnico Científica	Efectividad	1	Bueno (110-150) Regular (71-110) Malo (30-70)			
	Eficacia	2				
	Eficiencia	3				
	Continuidad	4,5				
	Seguridad	6,7,8,9,10,11,12				
	Integridad	13				
Componente Humano	Respeto	14,15,16	Ordinal Bueno (110-150) Regular (71-110)			
	Información	17,18				
	Interés	19,20,21				
	Amabilidad	22,23				
	Ética	24				
Entorno	Comodidad	25,26	Malo (30-70)			
	Ambientación	27,28				
	Limpieza	29				
	Orden	30				

Anexo 2. Matriz de Operacionalización de las variables

Variable 1: Valores Personales

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Hedonismo	Placer	Siento placer de las cosas que realizo.	Ordinal
	Disfrute de la vida	Busco cualquier oportunidad para disfrutar de la vida	
		Disfruto plenamente de las situaciones cotidianas.	
Seguridad	Seguridad nacional.	Pienso que es importante que mi país brinde seguridad a la ciudadanía.	Ordinal
		Considero que es importante que un gobierno tenga estabilidad.	
	Orden Social	Me importa vivir en lugares seguros.	
		Me gusta que las cosas estén ordenadas y limpias.	
	Salud	Prevengo de no contraer enfermedades.	
Poder	Estatus social y riqueza	Es importante para mi tener mucho dinero y poder comprarme cosas caras.	Ordinal
	Autoridad	Soy de las personas que le dice y ordena a los demás lo que tienen que hacer.	
		Quiero ser siempre el líder para poder tomar las decisiones.	
Logro	Influencia	Mostrar mis habilidades es importante para que el resto me admire.	Ordinal
	Ambicioso	Progresar en la vida es importante para mí.	
		Pienso que es importante ser ambicioso en la vida.	
	Éxito profesional	Considero que es importante ser una persona muy exitosa.	
Autodirección	Toma de decisiones	Tomo mis propias decisiones acerca de lo que hago.	Ordinal
	Creación	Me gusta hacer las cosas de manera creativa y original.	
	Exploración	Busco interesarme siempre por toda clase de cosas.	

	Actos y pensamientos	Soy independiente y me arreglo sola en las cosas que realizo.	
Conformidad	Obediencia	Considero que las personas deben seguir las reglas todo el tiempo, aun cuando nadie las esté observando.	Ordinal
	Autodisciplina	Me comporto siempre correctamente.	
	Cortesía	Trato siempre de ser amable con todas las personas, evitando molestarlas o irritándolas.	
	Honrra a padres y/o mayores	Es importante respetar a mis padres y a las personas mayores.	
Universalismo	Igualdad	Considero que todas las personas deberían tener las mismas oportunidades en la vida.	Ordinal
	Tolerancia	Escucho a las personas incluso cuando no estén de acuerdo conmigo.	
	Armonía	Vivo en armonía con las personas y promuevo la paz entre todos.	
	Justicia	Trato con justicia a todas las personas incluso a las que no conozco.	
	Naturaleza	Soy de las personas que cuidan el medio ambiente.	
		Protejo a la naturaleza y me integro en ella.	
Estimulación	Vida emocionante	Busco hacer cosas diferentes en la vida.	Ordinal
	Atrevimiento	Me gusta tomar riesgos.	
	Vida variada	Tener una vida llena de emociones es importante para mí.	
Tradición	Humilde	Muestro humildad y modestia.	Ordinal
		Pienso que es importante no pedir más de lo que se tiene.	
	Costumbres	Las creencias religiosas son importantes para mí.	
	Cultura	Actuó de acuerdo a las costumbres que he aprendido.	
Benevolencia	Ayuda	Ayudo a las personas que me rodea.	Ordinal
		Es importante atender las necesidades de los demás.	
	Lealtad	Soy leal con mis amigos cercanos.	
	Perdón	Perdono a las personas que me han hecho daño y trato de no guardarles rencor.	

Variable 2: Calidad de cuidado

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
Componente Técnico Científica	Efectividad	Presento habilidad en realizar procedimientos de enfermería.	Ordinal
	Eficacia	Aplico manuales y protocolos de atención del servicio.	
	Eficiencia	Utilizo los insumos biomédicos adecuadamente de acuerdo a la necesidad del paciente.	
	Continuidad	Hay continuidad en el plan de trabajo de enfermería que se plantea al inicio del turno.	
		Realizo una organización de las actividades durante el turno.	
	Seguridad	Explico sobre los exámenes y procedimiento que le realizo al paciente o familiar.	
		Cuando estoy con el paciente realizándole algún procedimiento me concentro única y exclusivamente en él.	
		Al realizar algún procedimiento de enfermería utilizo equipos de bioseguridad.	
		Realizo cambio de posición durante el turno a mi paciente.	
		Aplico el lavado de manos antes y después de atender al paciente.	
		Examino varias veces a mi paciente durante el turno.	
		Muestro seguridad durante la administración de algún tratamiento o cuidado de enfermería.	
	Integridad	Realizo un cuidado integral basándose en las etapas del proceso de enfermería.	
	Respeto	Saludo al ingresar al paciente o familiar.	
		Trato al paciente por su nombre.	
		Permito que el familiar exprese sus inquietudes o preocupaciones.	

Componente Humano	Información	Transmito una comunicación asertiva y de confianza al familiar o paciente.	Ordinal
		Oriento a la familia en el ingreso del paciente a la UCI.	
	Interés	Acudo oportunamente al llamado o necesidad del paciente.	
		Me identifico con mi nombre.	
		Me preocupo por brindar el medicamento a la hora indicada.	
	Amabilidad	Muestro amabilidad al momento de atender al paciente.	
		Miro cuando le hablo al paciente y realizo gestos amables.	
	Ética	Realizo el cuidado de enfermería respetando la cultura del paciente.	
Componente Entorno	Comodidad	Si hay mucho ruido en la unidad procuro por disminuir el ruido y favorecer el descanso del paciente.	Ordinal
		Mantengo la privacidad del paciente.	
	Ambientación	El ambiente donde brindo el cuidado cuenta con una buena ventilación.	
		El ambiente donde brindo el cuidado se encuentra adecuadamente iluminado.	
	Limpieza	El ambiente de la UCI se observa limpio, me preocupo porque ropa de cama este limpio.	
	Orden	Mantengo el orden de la unidad del paciente.	

Anexo 3. Instrumento de Valores personales

CUESTIONARIO SOBRE VALORES PERSONALES

Área de Trabajo:Edad: __ Condición: N ☐ C ☐ T ☐

Estimado participante, el presente cuestionario tiene por objetivo determinar la relación que existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

La información que proporcione será válida y significativa, es estrictamente con fines de estudio y totalmente confidencial, se le agradece por su apoyo y colaboración.

Instrucciones: Lea las preguntas de forma minuciosa, y con la veracidad del caso marque con un aspa (x) un solo casillero la respuesta según sea su caso, por favor marcar todos los Ítems.

N°	DIMENSION 1: HEDONISMO	¿QUE TANTO SE PARECE ESTA PERSONA A USTED?					
		Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
1	Siento placer de las cosas que realizo.						
2	Busco cualquier oportunidad para disfrutar de la vida.						
3	Disfruto plenamente de las situaciones cotidianas.						
	DIMENSION 2: SEGURIDAD	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
4	Pienso que es importante que mi país brinde seguridad a la ciudadanía.						
5	Considero que es importante que un gobierno tenga estabilidad						
6	Me importa vivir en lugares seguros.						
7	Me gusta que las cosas estén ordenadas y limpias.						
8	Prevengo de no contraer enfermedades.						

	DIMENSION 3: PODER	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
9	Es importante para mi tener mucho dinero y poder comprarme cosas caras.						
10	Soy de las personas que le dice y ordena a los demás lo que tienen que hacer.						
11	Quiero ser siempre el líder para poder tomar las decisiones.						
	DIMENSION 4: LOGRO	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
12	Mostrar mis habilidades es importante para que el resto me admire.						
13	Progresar en la vida es importante para mí.						
14	Pienso que es importante ser ambicioso en la vida.						
15	Considero que es importante ser una persona muy exitosa.						
	DIMENSION 5: AUTODIRECCION	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
16	Tomo mis propias decisiones acerca de lo que hago.						
17	Me gusta hacer las cosas de manera creativa y original.						
18	Busco interesarme siempre por toda clase de cosas.						
19	Soy independiente y me arreglo sola en las cosas que realizo.						
	DIMENSION 6: CONFORMIDAD	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
20	Considero que las personas deben seguir las reglas todo el tiempo, aun cuando nadie las esté observando.						
21	Me comporto siempre correctamente.						
22	Trato siempre de ser amable con todas las personas, evitando molestarlas o irritándolas.						
23	Es importante respetar a mis padres y a las personas mayores.						
	DIMENSION 7 : UNIVERSALISMO	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
24	Considero que todas las personas deberían tener las mismas oportunidades en la vida.						
25	Escucho a las personas incluso cuando no estén de acuerdo						

	conmigo.						
26	Vivo en armonía con las personas y promuevo la paz entre todos.						
27	Trato con justicia a todas las personas incluso a las que no conozco.						
28	Soy de las personas que cuidan el medio ambiente.						
29	Protejo a la naturaleza y me integro en ella.						
	DIMENSION 8:ESTIMULACION	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
30	Busco hacer cosas diferentes en la vida.						
31	Me gusta tomar riesgos.						
32	Tener una vida llena de emociones es importante para mí.						
	DIMENSION 9: TRADICION	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
33	Muestro humildad y modestia.						
34	Pienso que es importante no pedir más de lo que se tiene.						
35	Las creencias religiosas son importantes para mí.						
36	Actuó de acuerdo a las costumbres que he aprendido.						
	DIMENSION 10: BENEVOLENCIA	Se parece mucho a mi	Se parece a mi	Se parece algo a mi	Se parece poco a mi	No se parece a mi	No se parece nada a mi
37	Ayudo a las personas que me rodea.						
38	Es importante atender las necesidades de los demás.						
39	Soy leal con mis amigos cercanos.						
40	Perdono a las personas que me han hecho daño y trato de no guardarles rencor.						

Anexo 4. Instrumento de Calidad de cuidado

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERIA

CODIGO	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
CATEGORIA	S	Cs	Av	Cn	N
PUNTAJE	5	4	3	2	1

VARIABLE: CALIDAD CUIDADO DE ENFERMERIA						
DIMENSIÓN 1: TECNICO-CIENTIFICA		CATEGORIA				
	ÍTEMS	S	Cs	Av	Cn	N
1	Presento habilidad en realizar procedimientos de enfermería					
2	Aplico manuales y protocolos de atención del servicio.					
3	Utilizo insumos biomédicos adecuadamente de acuerdo a la necesidad del paciente.					
4	Hay continuidad en el plan de trabajo de enfermería que se plantea al inicio del turno.					
5	Realizo una organización de las actividades durante el turno.					
6	Explico sobre los exámenes y procedimiento que le realizo al paciente o familiar.					
7	Cuando estoy con el paciente realizándole algún procedimiento me concentro única y exclusivamente en él.					
8	Al realizar algún procedimiento de enfermería utilizo equipos de bioseguridad.					
9	Realizo cambio de posición durante el turno a mi paciente.					
10	Aplico el lavado de manos antes y después de atender al paciente.					
11	Examino varias veces a mi paciente durante el turno.					
12	Muestro seguridad durante la administración de algún tratamiento o cuidado de enfermería.					
13	Realizo un cuidado integral basándome en las etapas del proceso de enfermería.					
	DIMENSION 2: HUMANO	CATEGORIA				
	ITEMS	S	Cs	Av	Cn	N
14	Saludo al ingresar al paciente o familiar.					
15	Trato al paciente por su nombre.					

16	Permito que el familiar exprese sus inquietudes o preocupaciones.					
17	Transmito una comunicación asertiva y de confianza al familiar o paciente.					
18	Oriento a la familia en el ingreso del paciente a la UCI.					
19	Acudo oportunamente al llamado o necesidad del paciente.					
20	Me identifico con mi nombre.					
21	Me preocupo por brindar el medicamento a la hora indicada.					
22	Muestro amabilidad al momento de atender al paciente.					
23	Miro cuando le hablo al paciente y realizo gestos amables.					
24	Realizo el cuidado de enfermería respetando la cultura del paciente.					
DIMENSION 3: ENTORNO		CATEGORIA				
	ITEMS	S	Cs	Av	Cn	N
25	Si hay mucho ruido en la unidad procuro por disminuir el ruido y favorecer el descanso del paciente.					
26	Mantengo la privacidad del paciente.					
27	El ambiente donde brindo el cuidado cuenta con una buena ventilación.					
28	El ambiente donde brindo el cuidado se encuentra adecuadamente iluminado.					
29	El ambiente de la UCI se observa limpio, me preocupo porque ropa de cama este limpio.					
30	Mantengo el orden de la unidad del paciente.					

Anexo 5. Confiabilidad de la variable valores personales

Nº	P1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 1 0	P 1 1	P 1 2	P 1 3	P 1 4	P 1 5	P 1 6	P 1 7	P 1 8	P 1 9	P 2 0	P 2 1	P 2 2	P 2 3	P 2 4	P 2 5	P 2 6	P 2 7	P 2 8	P 2 9	P 3 0	P 3 1	P 3 2	P 3 3	P 3 4	P 3 5	P 3 6	P 3 7	P 3 8	P 3 9	P 4 0		
1	5	5	5	5	5	5	6	5	2	2	5	5	6	4	6	5	6	5	6	6	5	5	5	6	5	5	5	6	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	6	5	5	
2	6	5	5	6	6	6	6	6	2	2	2	2	6	3	4	6	6	5	6	6	5	6	6	6	6	5	6	6	6	6	5	5	5	6	5	5	5	5	5	4	6	4
3	5	5	5	6	5	6	5	5	3	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	
4	5	5	5	6	6	6	6	6	1	1	1	1	5	5	5	6	5	5	5	5	5	4	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	5	
5	5	5	4	5	6	6	5	5	4	3	4	6	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	6	6	5	3	
6	6	6	6	6	6	6	6	6	3	3	4	3	6	2	5	6	6	5	6	5	5	5	5	6	6	5	6	6	6	6	6	4	5	6	4	6	6	6	6	6	5	
7	5	6	4	6	6	6	6	5	5	4	5	3	6	4	6	5	6	5	5	5	4	6	6	6	5	6	6	6	5	5	5	5	4	5	3	4	4	5	5	5	4	
8	5	4	3	5	5	6	6	6	3	4	4	3	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	6	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
9	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	1	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6		
10	6	6	6	6	6	6	6	6	2	2	3	5	6	4	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	5	5	6	6	5	5	6	5	6	6	5	6	4	5	6	5	
11	5	5	4	5	5	6	6	5	2	4	4	2	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	6	
12	5	5	5	6	6	6	6	5	4	4	5	4	6	5	5	6	6	3	6	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6	5	4	6	6	4	3	6	6	6	6	4		
13	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	5	5	6	6	6	4	6	6	6	5	5	5	5	6	5	6	6	6	6	6	6	5	5	6	4	5	6	6	6	6		
14	6	6	5	5	6	5	5	6	6	5	5	5	6	5	6	6	5	6	5	6	6	5	5	6	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	5	5	
15	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	5	6	6	6	5	5	5	5	5	6	5	5	6	6	6	6	6	6	6	5	5	6	5	5	4	5	5	4	5	5		
16	5	5	6	5	5	5	4	4	6	5	6	6	6	6	6	5	5	5	5	6	6	6	5	6	5	6	6	6	6	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
17	6	6	5	6	5	6	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	6	6	6	6	5	6	5	5	6	6	6	5	6	6	6	5	6	5	5	6	5		
18	3	3	4	6	6	6	6	5	2	2	2	6	6	6	6	6	5	5	6	5	4	6	6	6	5	5	5	4	4	5	4	4	6	5	2	3	5	4	5	6		
19	6	6	5	6	6	5	6	6	6	6	5	5	6	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	5	6	5	5	6	6	5	6	5	6	6	6	6	5	6	6	6		
20	6	6	6	6	6	6	6	6	5	4	5	5	6	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	5	5	5	5	6	6	6	6	6		
21	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4	6	6	6	6	6	6	6	6		
22	6	5	6	6	6	6	6	6	4	4	5	2	6	1	6	6	5	4	5	6	6	5	6	6	6	6	6	5	5	4	2	5	6	6	6	6	5	6	6	6	6	

23	5	5	5	6	6	6	5	5	3	4	3	2	6	5	5	6	6	5	4	5	5	5	5	6	5	5	5	4	5	4	4	5	4	3	4	6	4	6	5
24	5	5	5	6	6	6	6	5	3	4	4	4	6	5	5	6	5	5	5	5	5	6	6	6	6	5	6	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	6
25	4	6	6	6	4	6	6	6	3	2	4	6	6	4	6	5	5	5	3	6	5	5	6	6	6	6	5	5	5	4	5	6	5	5	5	5	6	6	6
26	6	6	5	6	5	6	6	5	3	2	3	2	6	6	6	6	6	5	5	5	6	6	6	6	5	5	6	6	6	5	6	5	5	6	5	6	5	6	4
27	6	5	5	5	5	6	6	6	5	5	5	6	6	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	6	3
28	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	2	2	5	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4
29	6	6	6	5	5	5	6	6	4	5	4	6	6	5	5	6	6	6	5	5	5	6	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6	4	5	5
30	6	6	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	4

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	30	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,905	40

Interpretación: La confiabilidad de presenta una confiabilidad muy alta con un valor de 0,905 puntos.

Anexo 6. Confiabilidad de la variable calidad de cuidado

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	
1	3	4	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	
2	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	
3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	
4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	
5	4	3	4	4	3	3	4	5	5	5	5	4	4	5	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	5	4	4
6	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	
7	5	4	5	4	3	4	4	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	4	5	
8	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	
9	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
10	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	
11	5	3	4	4	5	3	4	5	5	5	3	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	
12	4	4	5	3	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
13	5	4	4	5	4	3	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
14	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	
15	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	
16	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	
17	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	3	3	3	3	4	
18	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	5	4	4	4	5	
19	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
21	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
22	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	
23	4	3	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	3	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	
24	4	3	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	

25	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	
26	4	2	4	3	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5
27	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	
28	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	
29	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
30	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	30	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,913	30

Interpretación: La confiabilidad de presenta una confiabilidad muy alta con un valor de 0,905 puntos.

Anexo 7. Validación de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: VALORES PERSONALES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: HEDONISMO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Siento placer por las cosas que realizo.	✓		✓		✓		
2	Busco cualquier oportunidad para disfrutar la vida	✓		✓		✓		
3	Disfruto plenamente de las situaciones cotidianas.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: SEGURIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Pienso que es importante que mi país brinde seguridad a la ciudadanía.	✓		✓		✓		
5	Considero que es importante que un gobierno tenga estabilidad.	✓		✓		✓		
6	Me importa vivir en lugares seguros.	✓		✓		✓		
7	Me gusta que las cosas estén ordenadas y limpias.	✓		✓		✓		
8	Prevengo de no contraer enfermedades.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: PODER	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Es importante para mi tener mucho dinero y poder comprarme cosas caras.	✓		✓		✓		
10	Soy de las personas que le dice y ordena a los demás lo que tienen que hacer.	✓		✓		✓		
11	Quiero ser siempre el líder para poder tomar las decisiones.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 4: LOGRO	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Mostrar mis habilidades es importante para que el resto me admire.	✓		✓		✓		
13	Progresar en la vida es importante para mí.	✓		✓		✓		
14	Pienso que es importante ser ambicioso en la vida.	✓		✓		✓		
15	Considero que es importante ser una persona muy exitosa.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 5: AUTODIRECCION	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Tomo mis propias decisiones acerca de lo que hago.	✓		✓		✓		
17	Me gusta hacer las cosas de manera creativa y original.	✓		✓		✓		
18	Busco interesarme siempre por toda clase de cosas.	✓		✓		✓		
19	Soy independiente y me arreglo sola en las cosas que realizo.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 6: CONFORMIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Considero que las personas deben seguir las reglas todo el tiempo, aun cuando nadie las esté observando.	✓		✓		✓		
21	Me comporto siempre correctamente.	✓		✓		✓		
22	Trato siempre de ser amable con todas las personas, evitando molestarlas o irritándolas.	✓		✓		✓		
23	Es importante respetar a mis padres y a las personas mayores.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 7 : UNIVERSALISMO	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Considero que todas las personas deberían tener las mismas oortunidades en la vida.	✓		✓		✓		

25	Escucho a las personas incluso cuando no estén de acuerdo conmigo.	✓		✓		✓	
26	Vivo en armonía con las personas y promuevo la paz entre todos.	✓		✓		✓	
27	Trato con justicia a todas las personas incluso a las que no conozco.	✓		✓		✓	
28	Soy de las personas que cuidan el medio ambiente.	✓		✓		✓	
29	Protejo a la naturaleza y me integro en ella.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 8 :ESTIMULACION	Si	No	Si	No	Si	No
30	Busco hacer cosas diferentes en la vida.	✓		✓		✓	
31	Me gusta tomar riesgos.	✓		✓		✓	
32	Tener una vida llena de emociones es importante para mí.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 9: TRADICION	Si	No	Si	No	Si	No
33	Muestro humildad y modestia.	✓		✓		✓	
34	Pienso que es importante no pedir más de lo que se tiene.	✓		✓		✓	
35	Las creencias religiosas son importantes para mí.	✓		✓		✓	
36	Actuó de acuerdo a las costumbres que he aprendido.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 10: BENEVOLENCIA	Si	No	Si	No	Si	No
37	Ayudo a las personas que me rodea.	✓		✓		✓	
38	Es importante atender las necesidades de los demás.	✓		✓		✓	
39	Soy leal con mis amigos cercanos.	✓		✓		✓	
40	Perdono a las personas que me han hecho daño y trato de no guardarles rencor.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. CAROLINA VALENZUELA MONCADA DNI: 06926623

Especialidad del validador: METODOLÓGICA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de Mayo del 2017

[Firma]
Firma del Experto Informante.
Dra. Carolina Valenzuela H.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CALIDAD DE CUIDADO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: TECNICO-CIENTIFICA							
1	Presento habilidad en realizar procedimientos de enfermería.	✓		✓		✓		
2	Aplico manuales y protocolos de atención del servicio	✓		✓		✓		
3	Utilizo los insumos biomédicos adecuadamente de acuerdo a la necesidad del paciente.	✓		✓		✓		
4	Hay continuidad en el plan de trabajo de enfermería que se plantea al inicio del turno.	✓		✓		✓		
5	Realizo una organización de las actividades durante el turno	✓		✓		✓		
6	Explico sobre los exámenes y procedimiento que realizo al paciente o familiar	✓		✓		✓		
7	Cuando estoy con el paciente realizándole algún procedimiento me concentro única y exclusivamente en él.	✓		✓		✓		
8	Al realizar algún procedimiento de enfermería utilizo equipos de bioseguridad.	✓		✓		✓		
9	Realizo cambio de posición durante el turno a mi paciente.	✓		✓		✓		
10	Aplico el lavado de manos antes y después de atender al paciente.	✓		✓		✓		
11	Examino varias veces a mi paciente durante el turno	✓		✓		✓		
12	Muestro seguridad durante la administración de algún tratamiento o cuidado de enfermería	✓		✓		✓		
13	Realizo un cuidado integral basándome en las etapas del proceso de enfermería.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: HUMANA	SI	No	Si	No	Si	No	
14	Saludo al ingresar al paciente o familiar	✓		✓		✓		
15	Trato al paciente por su nombre.	✓		✓		✓		
16	Permito que el familiar exprese sus inquietudes o preocupaciones.	✓		✓		✓		
17	Transmito una comunicación asertiva y de confianza al familiar o paciente	✓		✓		✓		
18	Oriento a la familia en el ingreso del paciente a la UCI.	✓		✓		✓		
19	Acudo oportunamente al llamado o necesidad del paciente	✓		✓		✓		
20	Me identifico con mi nombre	✓		✓		✓		
21	Me preocupo por brindar el medicamento a la hora indicada	✓		✓		✓		
22	Muestro amabilidad al momento de atender al paciente	✓		✓		✓		
23	Miro cuando le hablo al paciente y realizo gestos amables	✓		✓		✓		
24	Realizo el cuidado de enfermería respetando la cultura del paciente.	✓		✓		✓		

	DIMENSION 3: ENTORNO	Si	No	Si	No	Si	No	
25	Si hay mucho ruido en la unidad procuro por disminuir el ruido y favorecer el descanso del paciente.	✓		✓		✓		
26	Mantengo la privacidad del paciente	✓		✓		✓		
27	El ambiente donde brindo el cuidado cuenta con una buena ventilación.	✓		✓		✓		
28	El ambiente donde brindo el cuidado se encuentra adecuadamente iluminado.	✓		✓		✓		
29	El ambiente de la UCI se observa limpio, me preocupo porque ropa de cama este limpio.	✓		✓		✓		
30	Mantengo el orden de la unidad del paciente.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. CAROLINA VALENZUELA MONCADA DNI: 06926623

Especialidad del validador: METODÓLOGA


18 de Mayo del 2019

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.
Dra. Carolina Valenzuela Moncada

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: VALORES PERSONALES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: HEDONISMO							
1	Siento placer por las cosas que realizo.	✓		✓		✓		
2	Busco cualquier oportunidad para disfrutar la vida	✓		✓		✓		
3	Disfruto plenamente de las situaciones cotidianas.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: SEGURIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Pienso que es importante que mi país brinde seguridad a la ciudadanía.	✓		✓		✓		
5	Considero que es importante que un gobierno tenga estabilidad.	✓		✓		✓		
6	Me importa vivir en lugares seguros.	✓		✓		✓		
7	Me gusta que las cosas estén ordenadas y limpias.	✓		✓		✓		
8	Prevengo de no contraer enfermedades.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: PODER	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Es importante para mí tener mucho dinero y poder comprarme cosas caras.	✓		✓		✓		
10	Soy de las personas que le dice y ordena a los demás lo que tienen que hacer.	✓		✓		✓		
11	Quiero ser siempre el líder para poder tomar las decisiones.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4: LOGRO	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Mostrar mis habilidades es importante para que el resto me admire.	✓		✓		✓		
13	Progresar en la vida es importante para mí.	✓		✓		✓		
14	Pienso que es importante ser ambicioso en la vida.	✓		✓		✓		
15	Considero que es importante ser una persona muy exitosa.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 5: AUTODIRECCION	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Tomo mis propias decisiones acerca de lo que hago.	✓		✓		✓		
17	Me gusta hacer las cosas de manera creativa y original.	✓		✓		✓		
18	Busco interesarme siempre por toda clase de cosas.	✓		✓		✓		
19	Soy independiente y me arreglo sola en las cosas que realizo.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 6: CONFORMIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Considero que las personas deben seguir las reglas todo el tiempo, aun cuando nadie las esté observando.	✓		✓		✓		
21	Me comporto siempre correctamente.	✓		✓		✓		
22	Trato siempre de ser amable con todas las personas, evitando molestarlas o irritándolas.	✓		✓		✓		
23	Es importante respetar a mis padres y a las personas mayores.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 7 : UNIVERSALISMO	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Considero que todas las personas deberían tener las mismas oportunidades en la vida.	✓		✓		✓		

25	Escucho a las personas incluso cuando no estén de acuerdo conmigo.	✓		✓		✓	
26	Vivo en armonía con las personas y promuevo la paz entre todos.	✓		✓		✓	
27	Trato con justicia a todas las personas incluso a las que no conozco.	✓		✓		✓	
28	Soy de las personas que cuidan el medio ambiente.	✓		✓		✓	
29	Protejo a la naturaleza y me integro en ella.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 8 :ESTIMULACION	Si	No	Si	No	Si	No
30	Busco hacer cosas diferentes en la vida.	✓		✓		✓	
31	Me gusta tomar riesgos.	✓		✓		✓	
32	Tener una vida llena de emociones es importante para mí.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 9: TRADICION	Si	No	Si	No	Si	No
33	Muestro humildad y modestia.	✓		✓		✓	
34	Pienso que es importante no pedir más de lo que se tiene.	✓		✓		✓	
35	Las creencias religiosas son importantes para mí.	✓		✓		✓	
36	Actuó de acuerdo a las costumbres que he aprendido.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 10: BENEVOLENCIA	Si	No	Si	No	Si	No
37	Ayudo a las personas que me rodea.	✓		✓		✓	
38	Es importante atender las necesidades de los demás.	✓		✓		✓	
39	Soy leal con mis amigos cercanos.	✓		✓		✓	
40	Perdono a las personas que me han hecho daño y trato de no guardarles rencor.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: HUAYTA FRANCO, Yolanda Josefina DNI: 09333287

Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de 05 del 2019



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CALIDAD DE CUIDADO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: TECNICO-CIENTIFICA								
1	Presento habilidad en realizar procedimientos de enfermería.	✓		✓		✓		
2	Aplico manuales y protocolos de atención del servicio	✓		✓		✓		
3	Utilizo los insumos biomédicos adecuadamente de acuerdo a la necesidad del paciente.	✓		✓		✓		
4	Hay continuidad en el plan de trabajo de enfermería que se plantea al inicio del turno.	✓		✓		✓		
5	Realizo una organización de las actividades durante el turno	✓		✓		✓		
6	Explico sobre los exámenes y procedimiento que realizo al paciente o familiar	✓		✓		✓		
7	Cuando estoy con el paciente realizándole algún procedimiento me concentro única y exclusivamente en él.	✓		✓		✓		
8	Al realizar algún procedimiento de enfermería utilizo equipos de bioseguridad.	✓		✓		✓		
9	Realizo cambio de posición durante el turno a mi paciente.	✓		✓		✓		
10	Aplico el lavado de manos antes y después de atender al paciente.	✓		✓		✓		
11	Examino varias veces a mi paciente durante el turno	✓		✓		✓		
12	Muestro seguridad durante la administración de algún tratamiento o cuidado de enfermería	✓		✓		✓		
13	Realizo un cuidado integral basándome en las etapas del proceso de enfermería.	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: HUMANA								
		SI	No	Si	No	Si	No	
14	Saludo al ingresar al paciente o familiar	✓		✓		✓		
15	Trato al paciente por su nombre.	✓		✓		✓		
16	Permito que el familiar exprese sus inquietudes o preocupaciones.	✓		✓		✓		
17	Transmito una comunicación asertiva y de confianza al familiar o paciente	✓		✓		✓		
18	Oriento a la familia en el ingreso del paciente a la UCI.	✓		✓		✓		
19	Acudo oportunamente al llamado o necesidad del paciente	✓		✓		✓		
20	Me identifico con mi nombre	✓		✓		✓		
21	Me preocupo por brindar el medicamento a la hora indicada	✓		✓		✓		
22	Muestro amabilidad al momento de atender al paciente	✓		✓		✓		
23	Miro cuando le hablo al paciente y realizo gestos amables	✓		✓		✓		
24	Realizo el cuidado de enfermería respetando la cultura del paciente.	✓		✓		✓		

	DIMENSION 3: ENTORNO	Si	No	Si	No	Si	No	
25	Si hay mucho ruido en la unidad procuro por disminuir el ruido y favorecer el descanso del paciente.	✓		✓		✓		
26	Mantengo la privacidad del paciente	✓		✓		✓		
27	El ambiente donde brindo el cuidado cuenta con una buena ventilación.	✓		✓		✓		
28	El ambiente donde brindo el cuidado se encuentra adecuadamente iluminado.	✓		✓		✓		
29	El ambiente de la UCI se observa limpio, me preocupo porque ropa de cama este limpio.	✓		✓		✓		
30	Mantengo el orden de la unidad del paciente.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [☒] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: HUAYTA FRANCO Yolanda Josefina DNI: 09333287

Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

18 de 05 del 2019

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: VALORES PERSONALES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: HEDONISMO							
1	Siento placer por las cosas que realizo.	✓		✓		✓		
2	Busco cualquier oportunidad para disfrutar la vida	✓		✓		✓		
3	Disfruto plenamente de las situaciones cotidianas.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: SEGURIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Pienso que es importante que mi país brinde seguridad a la ciudadanía.	✓		✓		✓		
5	Considero que es importante que un gobierno tenga estabilidad.	✓		✓		✓		
6	Me importa vivir en lugares seguros.	✓		✓		✓		
7	Me gusta que las cosas estén ordenadas y limpias.	✓		✓		✓		
8	Prevengo de no contraer enfermedades.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: PODER	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Es importante para mí tener mucho dinero y poder comprarme cosas caras.	✓		✓		✓		
10	Soy de las personas que le dice y ordena a los demás lo que tienen que hacer.	✓		✓		✓		
11	Quiero ser siempre el líder para poder tomar las decisiones.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 4: LOGRO	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Mostrar mis habilidades es importante para que el resto me admire.	✓		✓		✓		
13	Progresar en la vida es importante para mí.	✓		✓		✓		
14	Pienso que es importante ser ambicioso en la vida.	✓		✓		✓		
15	Considero que es importante ser una persona muy exitosa.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 5: AUTODIRECCION	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Tomo mis propias decisiones acerca de lo que hago.	✓		✓		✓		
17	Me gusta hacer las cosas de manera creativa y original.	✓		✓		✓		
18	Busco interesarme siempre por toda clase de cosas.	✓		✓		✓		
19	Soy independiente y me arreglo sola en las cosas que realizo.	✓		✓		✓		
	DIMENSION 6: CONFORMIDAD	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Considero que las personas deben seguir las reglas todo el tiempo, aun cuando nadie las esté observando.	✓		✓		✓		
21	Me comporto siempre correctamente.	✓		✓		✓		
22	Trato siempre de ser amable con todas las personas, evitando molestarlas o irritándolas.	✓		✓		✓		
23	Es importante respetar a mis padres y a las personas mayores.							
	DIMENSION 7: UNIVERSALISMO	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Considero que todas las personas deberían tener las mismas oportunidades en la vida.	✓		✓		✓		

25	Escucho a las personas incluso cuando no estén de acuerdo conmigo.	✓		✓		✓	
26	Vivo en armonía con las personas y promuevo la paz entre todos.	✓		✓		✓	
27	Trato con justicia a todas las personas incluso a las que no conozco.	✓		✓		✓	
28	Soy de las personas que cuidan el medio ambiente.	✓		✓		✓	
29	Protejo a la naturaleza y me integro en ella.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 8 :ESTIMULACION	Si	No	Si	No	Si	No
30	Busco hacer cosas diferentes en la vida.	✓		✓		✓	
31	Me gusta tomar riesgos.	✓		✓		✓	
32	Tener una vida llena de emociones es importante para mí.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 9: TRADICION	Si	No	Si	No	Si	No
33	Muestro humildad y modestia.	✓		✓		✓	
34	Pienso que es importante no pedir más de lo que se tiene.	✓		✓		✓	
35	Las creencias religiosas son importantes para mí.	✓		✓		✓	
36	Actuó de acuerdo a las costumbres que he aprendido.	✓		✓		✓	
	DIMENSION 10: BENEVOLENCIA	Si	No	Si	No	Si	No
37	Ayudo a las personas que me rodea.	✓		✓		✓	
38	Es importante atender las necesidades de los demás.	✓		✓		✓	
39	Soy leal con mis amigos cercanos.	✓		✓		✓	
40	Perdono a las personas que me han hecho daño y trato de no guardarles rencor.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Hay Suficiencia.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [✓]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg:

John David Pucar Orrego

DNI: *10244996*

Especialidad del validador:

TEORICO

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

23 de *05* del 20*19*

[Firma]

Firma del Experto Informante.

REB: 5842 RENG: 653

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CALIDAD DE CUIDADO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: TECNICO-CIENTIFICA							
1	Presento habilidad en realizar procedimientos de enfermería.	✓		✓		✓		
2	Aplico manuales y protocolos de atención del servicio	✓		✓		✓		
3	Utilizo los insumos biomédicos adecuadamente de acuerdo a la necesidad del paciente.	✓		✓		✓		
4	Hay continuidad en el plan de trabajo de enfermería que se plantea al inicio del turno.	✓		✓		✓		
5	Realizo una organización de las actividades durante el turno	✓		✓		✓		
6	Explico sobre los exámenes y procedimiento que realizo al paciente o familiar	✓		✓		✓		
7	Cuando estoy con el paciente realizándole algún procedimiento me concentro única y exclusivamente en él.	✓		✓		✓		
8	Al realizar algún procedimiento de enfermería utilizo equipos de bioseguridad.	✓		✓		✓		
9	Realizo cambio de posición durante el turno a mi paciente.	✓		✓		✓		
10	Aplico el lavado de manos antes y después de atender al paciente.	✓		✓		✓		
11	Examino varias veces a mi paciente durante el turno	✓		✓		✓		
12	Muestro seguridad durante la administración de algún tratamiento o cuidado de enfermería	✓		✓		✓		
13	Realizo un cuidado integral basándome en las etapas del proceso de enfermería.							
	DIMENSION 2: HUMANA	SI	No	Si	No	Si	No	
14	Saludo al ingresar al paciente o familiar	✓		✓		✓		
15	Trato al paciente por su nombre.	✓		✓		✓		
16	Permito que el familiar exprese sus inquietudes o preocupaciones.	✓		✓		✓		
17	Transmito una comunicación asertiva y de confianza al familiar o paciente	✓		✓		✓		
18	Oriento a la familia en el ingreso del paciente a la UCI.	✓		✓		✓		
19	Acudo oportunamente al llamado o necesidad del paciente	✓		✓		✓		
20	Me identifico con mi nombre	✓		✓		✓		
21	Me preocupo por brindar el medicamento a la hora indicada	✓		✓		✓		
22	Muestro amabilidad al momento de atender al paciente	✓		✓		✓		
23	Miro cuando le hablo al paciente y realizo gestos amables	✓		✓		✓		
24	Realizo el cuidado de enfermería respetando la cultura del paciente.	✓		✓		✓		

	DIMENSION 3: ENTORNO	Si	No	Si	No	Si	No	
25	Si hay mucho ruido en la unidad procuro por disminuir el ruido y favorecer el descanso del paciente.	✓		✓		✓		
26	Mantengo la privacidad del paciente	✓		✓		✓		
27	El ambiente donde brindo el cuidado cuenta con una buena ventilación.	✓		✓		✓		
28	El ambiente donde brindo el cuidado se encuentra adecuadamente iluminado.	✓		✓		✓		
29	El ambiente de la UCI se observa limpio, me preocupo porque ropa de cama este limpio.	✓		✓		✓		
30	Mantengo el orden de la unidad del paciente.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Hay Suficiencia.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [✓]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr (Mg):

John David Bucar Oregu

DNI: *10244996.*

Especialidad del validador:

TEORICO

23 de *05* del *2019*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

REE 35069 RENg: 653

Anexo 8. Cargo de solicitud al Instituto para realizacion de tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado

"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Lima, 20 de junio de 2019

Carta P.893 – 2019 EPG – UCV LE

SEÑOR(A)

Dr. ANTONIO RICARDO ZOPFI RUBIO

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ATENCIÓN:

Director General del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Asunto: Carta de Presentación del estudiante ELENA LUCY CHUQUIHUACCHA DAVILA

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a ELENA LUCY CHUQUIHUACCHA DAVILA identificado(a) con DNI N.° 42164736 y código de matrícula N.° 7001210490; estudiante del Programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

Valores personales y calidad del cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



Dr. Raúl Delgado Arenas
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

LIMA NORTE
LIMA ESTE
ATE
CALLAO

Av. Alfredo Mendizábal 6232, Los Olivos, Tel.: (+511) 202 4342 Fax: (+511) 202 4343
Av. del Parque 640, Urb. Cantu Rey, San Juan de Lurigancho Tel.: (+511) 200 9030 Anx. 2550.
Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 8630 Anx. 8184
Av. Argentina 1795 Tel.: (+511) 202 4342 Anx. 2550.



MESA DE PARTES

21/06/2019 - 12:53:00

Expediente N°: 0003248-2019



Nota : La recepción no da conformidad al contenido.

Teléfono: 230-0600 Anexo: 1074

Visítanos : www.insnb.gob.pe

INSNSB

Firma: _____

Anexo 9. Artículo científico

Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019

Br. Elena Lucy Chuquihuaccha Davila (0000-0003-0965-2315)

elenalucy2015@gmail.com

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019. El estudio de tipo básica, de diseño no experimental, correlacional de corte transeccional. La muestra estuvo conformada por 70 licenciadas de enfermería que trabajan en el servicio de Uci Neuroquirúrgico y Uci Cardiovascular. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario para los valores personales y calidad de cuidado, con preguntas tipo Escala de Likert, los cuales fueron validados mediante juicio de expertos y determinando su confiabilidad mediante Alpha de Cronbach para ambos instrumentos, obteniéndose un Alpha de Cronbach de ,905 para valores personales y ,913 para calidad de cuidado.

Los principales resultados muestran que el 47,1% del personal de enfermería presentan un nivel medio y el 11,4 % un nivel alto con respecto a los valores personales. En cuanto a la calidad de cuidado el 45,7% de las enfermeras encuestadas presentan un nivel regular y el 11,4% presentan un nivel bueno respecto a la calidad de cuidado que brindan. Referente a la prueba de hipótesis, se logró afirmar que existe una correlación significativa entre los valores personales y la calidad de cuidado en el personal de enfermería, rechazándose la hipótesis nula puesto que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rhode Spearman tiene un valor de ,682.

Palabras Clave: Valores personales, hedonismo, calidad de cuidado, componente humano.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between personal values and quality of care in the nursing staff of the Intensive Care Units of the Child Health Institute-San Borja, 2019. The study was of the basic type, Non-experimental design, correlational of transectional cut. The sample consisted of 70 nursing graduates working in the Neurosurgical and Uci Cardiovascular service.

The survey technique was used and as an instrument the questionnaire for personal values and quality of care, with questions like the Likert Scale, which were validated through expert judgment and determining their reliability through Cronbach's Alpha for both instruments, obtaining a Cronbach's Alpha of, 905 for personal values and, 913 for quality of care.

The main results show that 47.1% of the nursing staff present a medium level and 11.4% a high level with respect to personal values. Regarding the quality of care, 45.7% of the nurses surveyed have a regular level and 11.4% have a good level regarding the quality of care they provide. Regarding the hypothesis test, it was possible to affirm that there is a significant correlation between personal values and the quality of care in nursing staff, rejecting the null hypothesis since the level of significance calculated is $p < 0.05$ and the coefficient Correlation of Rhode Spearman has a value of, 682.

Keywords: Personal values, hedonism, quality of care, human component.

INTRODUCCIÓN

La carrera de enfermería comienza a crecer como doctrina en 1860 con Florence Nightingale considerada como la fundadora del modelo conceptual de la enfermería moderna, siendo la esencia de su teoría el cuidado de los enfermos en base a la calidad de atención y el respeto, para poder lograrlo refiere que es necesario contar con valores profesionales y personales, los cuales tienen que estar dirigidos al autocuidado, restablecimiento y sostenimiento de la vida humana (Martínez et al., 2017). En las instituciones públicas de salud se evidencia quejas respecto a la atención de enfermería por parte de los usuarios, ellos refieren por ejemplo que los profesionales de enfermería no les informan sobre los procedimientos a los que son expuestos o la terapéutica que tendrán que seguir (Aguilar y Canturias, 2015). Es por ello que en 1984 Donabedian conceptualiza la calidad de cuidado como la atención medica hacia los pacientes con el menor riesgo y con los mayores beneficios posibles (como se citó en Torres, 2011).

Al respecto el Colegio de Enfermeros del Perú (2008), refiere que el estado tiene el deber indispensable de promocionar y proteger la salud, para ello las dependencias sectoriales y organismos de las instituciones aspiran a mejorar sus capacidades en todos los procesos ya que tienen como eje la vida de las personas; por ello es un interés primordial para la gestión de enfermería brindar una asistencia de salud de calidad.

Los valores personales son conductas las cuales guían la manera de vivir y ser de cada persona, formando criterios de juicio, elección y preferencias, en donde todo individuo toma

particularmente una norma de valores acorde a su situación de vida, conveniencia, experiencias e influencias. Según la teoría de Schwartz (2006), ofrecer una atención de enfermería es necesario que haya valores personales como la seguridad, estimulación, benevolencia, hedonismo, universalidad, logro, autodirección, tradición, poder y conformidad, estos posibilitan hacer cuidados de enfermería de forma eficiente, el bienestar en el desarrollo individual y comunitaria.

En este caso un profesional de enfermería, puede afirmar que está excluido de poner en práctica los valores debido a que trabajan en un ambiente donde sobresale la frialdad puesto que la mayoría de los enfermos dependen de monitores, siendo este juicio preliminar un reflejo de sus valores personales. Para un cuidado de calidad los licenciados en enfermería tienen que tener definido sus valores y principios los cuales adquirió en la formación de su vida y los caracteriza al desenvolverse en su quehacer diario, pudiendo influir en el cuidado al paciente. Es por ello que es necesario realizar estudios que permitan identificar como se relaciona los valores personales de cada enfermera con el cuidado que dedica al enfermo pediátrico quien se encuentra hospitalizado en UCI siendo de suma relevancia puesto que la enfermera si bien es un profesional capacitado y especializado, sino tiene los valores claros o no están conscientes de su ética, esto puede repercutir en la calidad del cuidado a los pacientes, ya que la gran mayoría de ellos se encuentran en una situación de vida crítica, que si bien la enfermera es pobre en valores puede no brindarle un cuidado de calidad y favorecer su recuperación. Por consiguiente, teniendo en cuenta lo expuesto se planteó el siguiente problema general de investigación: ¿Qué relación existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019?

Entre las investigaciones a nivel internacional se encuentra: Badillo, López y Ortiz (2011), realizaron un estudio en México sobre Valores laborales prioritarios en el personal de enfermería, el cual tuvo como finalidad saber qué valores laborales son predilectos de las enfermeras, emplearon el estudio descriptivo. Estuvo conformada por una muestra de 134 enfermeras, los resultados obtenidos fueron que los valores principales para estos profesionales son la estimulación, hedonismo, seguridad, benevolencia, y estimulación, por otro lado, las de menor prioridad son el poder y la tradición. De esta manera se comprobó que la autoridad y logro como valores no son fundamentales para que el rendimiento de las enfermeras sea de calidad, esto se debe a la poca estimulación de estos profesionales en preocuparse por progresar, permitiendo así acrecentar y aumentar la calidad de asistencia.

Así mismo a nivel nacional: Torres y Rosado (2015), realizó su investigación denominada Calidad de atención que brinda la enfermera y satisfacción de los padres de pacientes hospitalizados en cuidados intensivos del Hospital de Emergencias Pediátricas; tuvo el propósito determinar el vínculo que hay entre la percepción de la calidad de servicio que ofrece la enfermera con la satisfacción de los padres de pacientes internados. Esta tesis fue de diseño correlacional de tipo descriptivo, transeccional; siendo aplicado a 70 padres como muestra. Las conclusiones a las cuales llegaron en cuanto a la calidad de cuidado enfocada en la dimensión humana, es que un 60% de los padres refiere que es adecuada debido a que la enfermera trata con cordialidad a sus hijos cuando lo atienden y les explican y brindan información cuando su niño ingresa a la UCI; en relación a la dimensión entorno sobre la calidad del cuidado indica que 71.4% de los padres manifiestan que los ambientes están distribuidos adecuadamente, en orden y limpios.

Según, Schwartz planteo diez dimensiones de la variable valores personales (Schwartz, 2005, pp.2-9): La primera dimensión es el hedonismo, este valor tiene como razón motivacional la obtención del placer para la persona misma; la seguridad, tipo motivacional que abarca la seguridad de la sociedad y la armonía de sus vínculos y de sí mismo; el poder, esta motivación está relacionada con promover los intereses propios controlando lo que sucede y, por lo tanto, minimizando o evitando amenazas que despierten intranquilidad; el logro, es perseguir y conseguir el éxito personal mediante la exhibición de competencias; la conformidad, son aquellos valores que resaltan el autocontrol, la interacción diaria, usualmente con otros cercanos, aquí las personas inhiben todo aquello que podría interrumpir y alterar su tranquilidad, cohibiendo sus gustos antisociales para que la interacción y la actividad del grupo lleguen a la armonía; el universalismo, es aquel que busca la comodidad de los individuos en la sociedad y naturaleza; la estimulación, es un valor que nace de la necesidad orgánica de variedad y estimulación para mantener la emoción, novedades y desafíos; la tradición, es el valor que conlleva al compromiso, respeto y aceptación de las costumbres; y la última dimensión es la benevolencia, valor encargado de proteger y aumentar la comodidad y bienestar de todos los individuos con los cuales se tiene relación personal habitual.

De igual manera para la segunda variable sobre calidad del cuidado, según el Colegio de Enfermeros del Perú (2008), determina la calidad de cuidado enfermero como prestación que ofrece el profesional en base a modelos descritos por la práctica profesional capaz y consciente, en la cual su atención tiene que ser adecuada, individualizada, eficiente, constante y humanizada. Para este estudio se utilizó las dimensiones definidas por las Normas de Gestión

de la Calidad del Cuidado Enfermero dado por el Colegio de enfermeros del Perú (2008), basadas en la teoría de Donabedian, definen 3 dimensiones:

La primera el componente técnico-científica, relacionadas a los aspectos científico técnicos del cuidado de salud. Tiene como cualidades: La efectividad, eficacia, eficiencia, continuidad, seguridad, integralidad. La segunda es el componente humano, este componente menciona el vínculo entre el suministrador del cuidado y el paciente, es decir el aspecto interpersonal del cuidado, la cual tiene las subsiguientes particularidades: Respeto, información, interés, amabilidad, ética. Y la tercera dimensión es el componente del entorno, el cual está relacionado a particularidades del entorno dentro del cual va permanecer la persona y la viabilidad o facilidad que las instituciones determinan para una destacada o sobresaliente asistencia de los cuidados.

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación que existe entre los valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019.

MÉTODO

Tipo

Esta investigación es Básica de nivel correlacional. El estudio básico es aquella que suministra un cuerpo estructurado de conocimientos científicos, no produciendo consecuencias o rendimiento de beneficio práctico, inmediatamente interesándose en recolectar datos del entorno para enriquecer la cognición teórico científico (Espinoza y Toscano, 2015, p.30). Es correlacional ya que busca saber el vínculo o asociación que hay entre dos o más variables en un entorno determinado (Hernández et al., 2014, pp. 81-82).

Diseño

Este estudio es no experimental-transeccional. A razón que no se manipula premeditadamente las variables y se recauda información en un momento y tiempo único de algo que acontece (Hernández et al., 2014, pp. 149-151).

Población

La población estará conformada por 70 licenciadas en enfermería del Instituto del Niño San Borja que trabajan en el servicio de UCI Neuroquirúrgico y UCI Cardiovascular, 2019.

Muestra

La muestra forma parte de la población, es una parte de componentes que integran ese conjunto denominada población (Behar, 2008, p. 51). La muestra estará conformada por la misma cantidad de la población.

Muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico-intencional. Este tipo de muestreo depende de la elección del investigador, el cual puede decidir de forma autoritaria o consciente a quien incluye en su muestra.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Instrumento

La herramienta empleada fue el cuestionario, el cual está compuesto por grupo de interrogantes en relación a una o más variables a medir. Existen dos tipos de preguntas: las cerradas las cuales comprenden opciones de respuestas que han sido definidas, en la cual se presenta a las personas las posibilidades de respuestas y ellos deben ceñirse ellas y las abiertas las cuales no delimitan de antemano las alternativas de respuesta (Hernández et al., 2014, pp.217-221).

Método de análisis de datos

La investigación utilizó el análisis estadístico correspondiente, en la cual la información recolectada fue procesada por medio del paquete estadístico SPSS Versión 25. La estadística descriptiva de la información fue procesada y presentada en gráficos y tablas en relación a las dimensiones y variables. En cuanto a la estadística inferencial, para calcular el grado de correlación de las variables y comprobación de las hipótesis se empleó el coeficiente Rho de Spearman, puesto que el objetivo fué establecer la correspondencia que existe en ambas variables a un nivel de confianza del 95% y significancia del 5%.

RESULTADOS

El análisis inferencial encontró que para contrastar la hipótesis general y se obtuvo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman, = 0.682** lo que muestra una correlación positiva alta, asimismo el valor de $p = ,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula aceptándose que existe relación significativa entre los valores personales y la calidad de cuidado. Para contrastar la primera hipótesis específica y se obtuvo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0,795** lo que indica una correlación positiva alta,

asimismo el valor de $p = 0,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula afirmándose que existe relación significativa entre los valores personales y el componente técnico. En la segunda hipótesis específica se obtuvo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman $= 0.575^{**}$ lo que indica una correlación positiva moderada, además el valor de $p = 0,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula afirmándose que existe relación significativa entre los valores personales y el componente humano. En cuanto a la tercera hipótesis específica se obtuvo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman $= 0.491$ lo que indica una correlación positiva moderada, asimismo el valor de $p = 0,000$ por lo que la relación es significativa rechazándose la hipótesis nula afirmándose que existe relación significativa entre los valores personales y el componente entorno.

DISCUSION

En relación a los resultados hallados en el estudio aprobamos la hipótesis general la cual determina que existe una relación significativa entre los valores personales y la calidad de cuidado de los profesionales de enfermería de las UCIs del INSN-SB, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es $0,682$. Estos resultados tienen concordancia con lo sustentado por Bustamante (2017), quien demostró que existe relación importante de los valores personales y el producto del enfermero; ya que el nivel de significancia es < 0.05 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es de $0,695$.

Cabe resaltar que las dimensiones tradición, conformidad y seguridad son los valores de mayor porcentaje de nivel bajo obtenidos en la investigación, estos resultados en cambio se diferencian con la de Badillo, López y Ortiz (2011), quienes demostraron en su estudio que los valores esenciales para las enfermeras son la benevolencia, seguridad, estimulación y el hedonismo, siendo los de menor trascendencia la tradición y el poder, quedando evidenciado que los valores laborales como la autoridad y logro no influyen en el desempeño de calidad de las enfermeras, sino la carencia de motivación de dichos profesionales en progresar, y con ello mejorar la calidad en el cuidado. Según, Palencia y Castellanos (2008) refieren que las enfermeras tienen una relación indispensable entre los valores personales con los profesionales, reduciéndose conflictos personales y grupales en su desempeño diario y sobre todo el proceso de cuidado al paciente y sus parientes.

CONCLUSIONES

Primera: Según la información estadística obtenida, existe relación significativa entre los valores personales y calidad de cuidado profesional de enfermería, ya que el nivel

de significancia obtenida es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,682.

Segunda: Entre los valores personales y el componente técnico científica existe una correlación significativa en los profesionales de enfermería, debido a que el nivel de significancia obtenida es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,795.

Tercera: Existe una fuerte relación significativa entre los valores personales y el componente humano del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia obtenida es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,575.

Cuarta: Existe una fuerte relación significativa entre los valores personales y el componente entorno del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia obtenida es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es ,491.

REFERENCIAS

- Bustamante, M. (2017). *Valores personales y cultura organizacional del personal de enfermería en el Hospital Rebagliati 2017*. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo Lima, Perú.
- Colegio de enfermeros del Perú. 2008. Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero. Recuperado de <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>
- Donabedian A. 1990. The international dimension of quality assessment and assurance. *Salud Pública de México*, vol. 32(2), 113-117. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10632203>
- Schwartz, S. H. (2006). A theory of cultural value orientations: Explication and applications. *Comparative Sociology*, 5, 137-182.
- Schwartz, S. H. (2005). Basic human values: Their content and structure across countries. En A. Tamayo y J. B. Porto (Eds.), *Valores y comportamiento en las organizaciones*, (pp. 21-55). Petrópolis, Brasil: Vozes.

Feedback Studio - Google Chrome
 https://ev.tumitin.com/app/carta/en_us/?u=1059136400&lang=es_us&o=1156400643&c=1

feedback studio

tesis

3 of 25

Match Overview

24%

1 Submitted to Universidad... 12% >

2 repositorio.ucv.edu.pe 7% >

3 Submitted to Universidad... 2% >

4 Submitted to Universidad... 1% >

5 Submitted to Universidad... <1% >

6 repositorio.upu.edu.pe <1% >

7 Submitted to Universidad... <1% >

8 www.unica.edu.pe <1% >

9 repositorio.uap.edu.pe <1% >

10 www.academia.edu <1% >

11 Submitted to Universidad... <1% >

12 www.thebfr.com <1% >

13 Submitted to Universidad... <1% >

Text-only Report High Resolution On

Page: 1 of 1 Word Count: 10175

22:54 30/07/2019

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA

"Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019"

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORA:

Br. Elena Lucy Chuquihuaccha Dávila (0000-0003-0965-2315)

ASESORA:

Dra. Carolina Valenzuela Moncada (0000-0001-7719-6644)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

Lima - Perú

2019

COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE POSGRADO CAMPUS LIMA ESTE

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Carolina Valenzuela Moncada, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada "Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019", del (de la) estudiante Elena Lucy Chuquihuaccha Davila, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 02 de agosto del 2019



[Handwritten signature]

Firma

Carolina Valenzuela Moncada

DNI: 06926623




[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

Elabora DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	Revisó	Aprobable del SEC	CONTROL VICEDIRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
---------------------------------------	--------	-------------------	---

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo Elena Lucy Chuquihuaccha Davila, identificado con DNI N° 42164736, egresado de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, autorizo (☒) , No autorizo (☐) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Valores personales y calidad de cuidado en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....



FIRMA

DNI: 42164736

FECHA: 09 de Octubre del 2019

 Elaboró 	Dirección de Investigación	Revisó	 Responsable del SGC	 Investigador
--	----------------------------	--------	--	--



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
POSGRADO, MGTR. MIGUEL ÁNGEL PÉREZ PÉREZ

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

BR. ELENA LUCY CHUQUIHUACCHA DAVILA

INFORME TÍTULADO:

"VALORES PERSONALES Y CALIDAD DE CUIDADO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO DE SALUD DEL NIÑO-SAN
BORJA, 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

SUSTENTADO EN FECHA: 10 AGOSTO DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: 15 QUINCE



MGTR. MIGUEL ÁNGEL PÉREZ PÉREZ